

## OGGETTO: DELEGA PERSONA FISICA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**telefono \*** \_\_\_\_\_  
**e-mail \*** \_\_\_\_\_  
**pec \*** \_\_\_\_\_

## DELEGO

Il/la Sig.re/ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
**telefono \*** \_\_\_\_\_  
**e-mail \*** \_\_\_\_\_  
**pec \*** \_\_\_\_\_

1

a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia documento di identità del delegante e del delegato;


- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Modica, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> da specificare

### \*CAMPO OBBLIGATORIO

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>