



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in via _____ CAP _____ città
_____ Prov. _____ codice fiscale _____
documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____

delega

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il
_____ residente in via _____ CAP
_____ città _____ Prov. _____ a ritirare per proprio conto

esonero l'Istituto da qualsiasi responsabilità.

Novara,

Il delegante

(firma)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato