



MODULO DI DELEGA¹

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

DELEGA

a presentare reclamo/segnalazione o altra comunicazione formale inerente ai servizi erogati e a ricevere
risposta

il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Codice fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

Luogo e data _____
Firma Delegante² _____

Luogo e data _____
Firma Delegato² _____

¹ Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

² Firma autografa oppure digitale