

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____ in qualità di legale rappresentante
della _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____ residente
in via _____ CAP _____ Città _____ Codice
Fiscale _____ Documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____ a partecipare alla riunione per l'assegnazione dei
moduli disponibili per l'anno 2024/2025 che si terrà presso il Palasport Flaminio il giorno 23 agosto 2024.

Luogo _____ Data _____

Firma Delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

N.B IL DELEGATO SI DEVE PRESENTARE CON UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ