



COMUNE DI SENNORI

CITTÀ METROPOLITANA DI SASSARI

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

MODELLO DELEGA

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

DELEGA

Il/La Sig/Sig.ra _____ nato/a _____
 il _____ residente a _____ in via _____
 _____ n. _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____
 _____ rilasciato da _____ in data _____

effettuare per proprio conto

☐ **Presentazione istanza**

