

**ATTO DI DELEGA**

Il / la sottoscritt.....(cognome).....

(nome) .....

nato / a il .....a .....Prov.....

Residente a .....

In Via .....n..... Prov.....Cap.....

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante, che dovrà essere esibito in fotocopia al funzionario addetto:

Documento..... n. ....

Rilasciato da ..... il .....

delega per il ritiro dell'attestato di ..... :

\_\_\_\_\_

Il / la sottoscritt.....(cognome).....

(nome) ..... Residente a .....

In Via .....n..... Prov.....Cap.....in

qualità di.....

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato che dovrà essere esibito in fotocopia al funzionario addetto:

Documento..... n. ....

Rilasciato da ..... il .....

FIRMA DEL DELEGANTE

(leggibile).....

**parte da compilare al momento del ritiro dell'attestato**

*in data \_\_\_\_\_ il sig. \_\_\_\_\_ ha ritirato l'attestato sopra indicato, esonerando la Provincia di Ravenna da qualsiasi responsabilità prevista dal D. Lgs. 30.06.2003 n. 196" Codice in materia di protezione dei dati personali" e delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 e ss.mm.*

FIRMA DEL DELEGATO PER RICEVUTA \_\_\_\_\_