



COMUNE DI SENNORI
PROVINCIA DI SASSARI

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- Fax 079-3049245 - 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

a effettuare per proprio conto le seguenti operazioni:

(indicare una o più operazioni per cui si effettua la delega)

- ☐ **ritiro del minore**
- ☐ **accompagnamento minore**
- ☐ **recapito per emergenze**
- ☐ **altro**

Sennori,

Firma

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità valido del delegante e del delegato.