



## COMUNE DI SENNORI

CITTA' METROPOLITANA DI SASSARI

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- PEC [protocollo.sennori@pec.comunas.it](mailto:protocollo.sennori@pec.comunas.it)

### MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto  nato/a

il  residente a  in via

n.  CAP

Codice Fiscale  Documento di identi-

tà 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 le seguenti operazioni:

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

- Ritiro del minore
- Accompagnamento minore
- Presentazione istanza

Altro

---

Sennori,

Firma

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