

Delega per la presentazione della domanda "L.R. n. 27 del 25.11.1983 e ss.mm.ii. "Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni" – Richiesta Rinnovo.

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

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____
_____ a presentare per proprio conto la la domanda "L.R. n. 27 del 25.11.1983 e
ss.mm.ii. "Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni" –
Richiesta Rinnovo anno 2026.

Sennori, _____

Firma

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