

**Delega al ritiro del Certificato finale del Percorso 24 CFU
a.a. 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
residente a _____ prov. _____
Via _____ n° _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____ nato/a
a _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| residente
a _____ prov. _____ via
Via _____ n° _____ identificato
dal seguente documento di riconoscimento:

_____ n° _____ rilasciato da
_____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|.

Il sottoscritto allega alla presente fotocopia **firmata** del proprio documento di riconoscimento:
_____ n° _____
rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|, copia del documento di
riconoscimento del delegato, e marca da bollo di euro 16,00.

In fede,

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

(Firma del delegato)