



## MODULO DI DELEGA

Spett.

PALLACANESTRO TRIESTE 2004 SRL

Via Flavia, 3

34148 – TRIESTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, titolare dell'abbonamento TLITE  
\_\_\_\_\_, stagione 2024/2025, settore \_\_\_\_\_, fila \_\_\_\_\_, posto \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI DELEGARE

\_\_\_\_\_ all'acquisto del posto dell'abbonamento di cui sopra in occasione di  
GARA 4 dei quarti di finale Playoff LBA 2024/2025.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(In caso di minore la firma deve essere apposta da uno dei genitori e/o dal tutore)

Allegare la fotocopia del documento di identità del delegante.