

## S C H E M A   D I   D E L E G A

Il richiedente delega e autorizza al ritiro dell'Autorizzazione di cui alla presente richiesta il Sig.

---

---

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*il richiedente / delegante*

---

**N.B.: ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'  
DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO**