

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**