

# DELEGA

## ALLA PRESENTAZIONE/ RITIRO DOCUMENTI DA PARTE DI PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE

Io sottoscritta/o .....

(cognome e nome in stampatello della persona invalida)

nata/o il ..... a .....

### DELEGO

La/il Sig./ra .....

nata/o il ..... a .....

ALLA PRESENTAZIONE E/O RITIRO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI A ME INTESTATO

x \_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

x \_\_\_\_\_  
(firma del delegato/a)