

A SEGUITO DI QUANTO ESPOSTO

SI CHIEDE **SI SUGGERISCE**

_____ , li _____

Firma

**DA COMPILARE IN CASO DI SEGNALAZIONE PRESENTATA
DA PERSONA DIVERSA DALL'INTERESSATO**

Ai sensi della normativa privacy per poterLe fornire una risposta è necessario che la persona interessata compili la parte sottostante del presente Modulo, allegando copia del Documento di Identità.

ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____ Prov. _____

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

a presentare questa segnalazione

a rappresentarmi in tutto l'iter di questa segnalazione

Si allega copia di Documento d'Identità in corso di validità mio e del mio delegato

Firma dell'interessato _____