

MODELLO PER DELEGA RITIRO TESSERE

Io/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ (____), CAP _____,

in via/piazza _____

Codice Fiscale _____,

Numero di telefono _____,

Mail _____

DELEGO

Il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ (____), CAP _____,

in via/piazza _____

Codice Fiscale _____,

Numero di telefono _____,

al ritiro della tessera per l'accesso ed il conferimento nei CCR (Centri Comunali di Raccolta) di

Messina.

Si allega documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

Con la presente i firmatari autorizzano il trattamento dei propri dati personali per le esclusive finalità connesse al rilascio della tessera.

Messina, _____

(firma leggibile del delegante)

(firma leggibile del delegato)