



**A SEGUITO DI QUANTO ESPOSTO**

**SI CHIEDE**  **SI SUGGERISCE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Marino, 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 \_\_\_\_\_