



COMUNE
DI TRENTO

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

MODULO DI DELEGA (firma autografa)

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Recapito					
Telefono fisso		Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

in qualità di
Ruolo

DELEGA

Il sig. / la sig.ra						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita			
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barra	CAP
Recapito						
Telefono fisso			Cellulare			

A compiere per proprio conto la seguente operazione:	
<input type="checkbox"/>	Richiesta di accesso ai documenti indicati nel modulo principale
<input type="checkbox"/>	Ritiro copia dei documenti indicati nel modulo principale

Elenco degli allegati		
Si allega	Titolo allegato	Numero documenti
<input type="checkbox"/>	Copia del documento d'identità del soggetto delegante	
<input type="checkbox"/>	Scansione della stampa di questo modulo firmata dal soggetto delegante	

<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)
--------------------------	--

Trento		
Luogo	Data	Il delegante (<i>firma autografa</i>)