



DELEGA PER IL SERVIZIO DI MAGGIORDOMO DI COMUNITÀ

Presso _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il

_____ e residente a _____ via _____ n. _____

documento _____ N° _____ rilasciato dal _____

Di _____ il _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____

nato a _____ il

_____ e residente a _____ via _____ n. _____

documento _____ N° _____ rilasciato dal _____

Di _____ il _____

(luogo e data)

Il delegante

(firma leggibile)

N.B.: Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

Il delegato deve essere maggiorenne e presentarsi con documento di identità valido