

(Da compilare solo nel caso in cui il ritiro non venga effettuato di persona dal titolare del tesserino)

DELEGA PER IL RITIRO DEL TESSERINO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Prov _____ Cap _____

Via _____ Codice Fiscale _____

Documento di identità n _____ rilasciato da _____

Scadenza il _____

Avendo richiesto il rilascio/rinnovo del tesserino regionale per _____

DELEGA

IL/La Sig _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Prov _____ Cap _____

Via _____ Codice Fiscale _____

Documento di identità n _____ rilasciato da _____

Scadenza il _____

A ritirare per proprio conto il tesserino regionale.

Luogo _____

Data _____

Firma del Delegante

Si allega copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del delegante

Dichiaro di aver ricevuto, per conto del Sig./Sig.ra _____

in data odierna, il tesserino regionale n° _____

che è stato consegnato dal _____

(Nome e cognome del tecnico che effettua la consegna)

(Servizio)

(Ufficio)

Luogo _____

Firma del delegato al ritiro

Data _____

Il delegato deve presentarsi con documento d'identità in corso di validità indicato sulla delega

Informativa ai sensi del T.U. sulla privacy – D.Lgs. N. 196/2003

Si informa che i dati raccolti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli, di aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare del trattamento : Regione Abruzzo –Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca – Via Catullo 17 -65100-PE