

(COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA)

DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA

“DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE PER L’ACCESSO ALLA LIBERALITA’ DI PIAVE SERVIZI S.p.A. ANNO 2021”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____, residente in via _____ n. civ. _____

CAP _____ Comune di _____ (____), Codice Fiscale _____

DELEGA

Il/La Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____, residente in via _____ n. civ. _____

CAP _____ Comune di _____ (____), Codice Fiscale _____

alla consegna della “Domanda e autocertificazione per l’accesso alla liberalità di Piave Servizi S.p.A. anno 2021” e della relativa documentazione allegata.

_____, ____/____/____
(luogo) (data)

FIRMA DEL DELEGANTE
