

Il/la sottoscritto delegante .....nat... il.....  
a ..... prov..... e residente a ..... prov.....  
via/piazza.....n.....cap.....  
mail .....cellulare ..... ovvero legale rappresentante  
della Società .....con sede in.....  
.....(prov.....) via.....n.....cap.....  
Codice Fiscale/P.Iva n..... doc. d'identità/patente n.....  
rilasciata da ..... il .....  
in qualità di titolare della concessione di s.p. n. ....  
e contribuente COSAP  
in qualità di titolare della Autorizzazione Pubblicitaria n.....del.....  
e contribuente CIMP

**DELEGA**

Il/la Sig..... quale delegato nat... il .....  
a ..... prov..... e residente a .....  
.....prov .....via/piazza. ....n.....  
codice fiscale n..... documento d'identità/patente  
n.....rilasciato da ..... il.....  
mail .....cellulare .....  
a richiedere per mio conto.....  
.....  
.....

**Il Delegante ed il Delegato dichiarano di essere consapevoli delle sanzioni stabilite dal codice Penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.s. modifiche ed integrazioni.**

Firenze ,data.....

**Firma leggibile del delegante**

-----

**Firma leggibile del delegato**

-----

**Allegati: fotocopia valido documento di riconoscimento del delegante e del delegato**