## **DELEGA**

## da presentare in originale

Il/La sottoscritto/a				
nato/a				
residente in via	CAP _		Città	
Codice Fiscale				
Documento di identità n.				
il				
Titolare di (da con	npilarsi solo se il richiede	ente è stra	nniero):	
- Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura	ı di		il	con
scadenza il (Se scaduto) Rinno	vato in data	Ass	sicurata postale _	
- Permesso di soggiorno CE lungo soggiornanti (	(ex Carta di soggiorno) ri	ilasciata d	lalla Questura di	
il				
	DELEGA			
il/la sig./sig.ra				
nato/a			il	
residente in via	CAF	D	Città	
Codice Fiscale				
	rilasciato da			
il				
Titolare di (da con	npilarsi solo se il richiede	ente è stra	nniero):	
- Permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di		il		con
scadenza il (Se scaduto) Rinno	vato in data	Assicurata postale		
- Permesso di soggiorno CE lungo soggiornanti (	ex Carta di soggiorno) ri	ilasciata d	lalla Questura di	
il				
alla consegna del (indicare il tipo di operazion	e per cui si effettua la d	lelega):		
modulo 2 – domanda				
modulo 7 – proprietario				
modulo 6 - ospitalità				
Luogo e Data				
Firma Delegante	Firma Delegato			

Allegare FOTOCOPIA FIRMATA IN ORIGINALE del documento di identità in corso di validità sia del delegante che del delegato.

Il delegato si presenti con documento di identità in corso di validità