

## MODELLO DI DELEGA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

DELEGO

Il COMUNE DI GIOI in persona dell'Agente di P.M. Romano Roberto

al rinnovo/rilascio dell'attestato di esenzione ticket presso ASL Salerno distretto di Vallo della Lucania

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento del delegato
- fotocopia del documento di riconoscimento del delegante

Data \_\_\_\_\_ in fede \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma del dichiarante