

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a: _____ il: ____/____/____

residente a: _____

titolare di (specificare tipo di documento)* _____ n° _____

rilasciato da _____ il ____/____/____ valido fino a ____/____/____

delega

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a: _____ il: ____/____/____

residente a: _____

titolare di (specificare tipo di documento)* _____ n° _____

rilasciato da _____ il ____/____/____ valido fino a ____/____/____

affinché, in nome e per conto di esso mandante, possa:

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

Data, _____

Firma del delegante: _____

** Il presente Atto di delega deve essere presentato unitamente a copie fotostatiche non autenticate dei documenti di identità del delegante e del delegato.*