

(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 2020”**

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 2020” e della relativa documentazione allegata.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**FIRMA DEL DELEGANTE**

\_\_\_\_\_