

(Da compilare solo nel caso in cui il ritiro non venga effettuato di persona dal titolare del tesserino dopo che lo stesso titolare ha presentato all'ufficio competente la documentazione necessaria al rilascio/rinnovo e la stessa è risultata conforme)

DELEGA PER IL RITIRO DEL TESSERINO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____

C.F. _____

N° tel _____

Avendo richiesto il rilascio/rinnovo del tesserino regionale per _____

DELEGA

IL/La Sig _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ N _____

Cap _____ Prov. _____ tel _____

A ritirare per proprio conto il tesserino regionale.

Luogo _____

Firma del Delegante

Data _____

Si allega copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità
(della persona delegante)

Dichiaro di aver ricevuto, per conto del Sig./Sig.ra _____

in data odierna, il tesserino regionale per _____ n° _____

che è stato consegnato dal _____
(Nome e cognome del tecnico che effettua la consegna)

(Servizio)

(Ufficio)

Luogo _____

Firma del delegato al ritiro

Data _____

Informativa ai sensi del T.U. sulla privacy - D.Lgs. N. 196/2003
Si informa che i dati raccolti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli, di aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.
Titolare del trattamento : Regione Abruzzo - Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca - Via Catullo 17 - 65100-Pescara