

# RICHIESTA CON DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- carta d'identità  patente di guida  passaporto
- n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
(Ente)
- da contattarsi dall'ufficio per telefono, ai fini di necessari relativi chiarimenti, al numero telefonico \_\_\_\_\_

**ch i e d e**

il rilascio dell'attestato relativo alla propria dichiarazione di appartenenza o aggregazione linguistica e

*delega*

il/la sig./ra \_\_\_\_\_

- nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- munito/a del seguente documento di riconoscimento:

carta d'identità  patente di guida  passaporto  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

a presentare a nome del/la sottoscritto/a la richiesta di rilascio del certificato di appartenenza o di aggregazione linguistica e acconsente al ritiro del certificato in busta chiusa.

(Luogo), \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del/la richiedente)

\_\_\_\_\_  
(Firma della persona delegata)

## AVVISO IMPORTANTE:

### Prego allegare:

1. fotocopia del documento di riconoscimento del/la **richiedente**
  2. fotocopia del documento di riconoscimento della persona **delegata**
- (Senza fotocopia dei documenti non verrà rilasciata la certificazione)**

- La falsificazione della firma del/la richiedente verrà perseguita penalmente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'impiegato/a)