

	MODULO DI DELEGA DISTRETTO PADOVA BACCHIGLIONE, DISTRETTO PADOVA COLLI, DISTRETTO PADOVA PIOVESE, DISTRETTO ALTA PADOVANA, DISTRETTO PADOVA SUD UOS Servizi amministrativi distrettuali	Codifica 06.22.00	Rev.00 del 01/09/2022 Pag. 1 di 1
---	--	------------------------------------	--

MODULO DI DELEGA SPORTELLI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

Il/La sottoscritto/a _____,
 nato/a _____ prov. (____) il _____, CF _____,
 residente a _____ in via _____ n____
 telefono _____ cell. _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____,
 nato/a _____ prov. (____) il _____, CF _____,
 residente a _____ in via _____ n____

AD EFFETTUARE

Data

firma dell'interessato

*Allegare fotocopia del documento di identità della persona che delega.

I trattamenti dei dati personali, nell'ambito delle attività dello sportello on line, avvengono con le modalità descritte nell'informazione ai sensi dell'art. 13 e 14 del regolamento europeo (UE 2016/679), pubblicate nel portale aziendale (<https://www.aulss6.veneto.it/Privacy>)