

## MODELLO PER DELEGA

### DELEGANTE

Cognome e nome	
Nato/a il	
Residente a	
Documento identità (tipo, data rilascio e validità)	
Titolo (Ing/Arch)	
Matricola Inarcassa	

### DELEGO

Cognome e nome del Delegato	Ing. Mario-Francesco Brodolini
-----------------------------	--------------------------------

ad acquisire informazioni e/o a consegnare documentazione in merito alla propria posizione assicurativa, assistenziale, previdenziale e/o contributiva presso l'Associazione.

La delega ha la seguente validità (firmare la scelta):

**Solo per questa volta**




**Fino alla scadenza di mandato del delegato**




Luogo e data

Firma del Delegante

Firma del Delegato

**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE IN CORSO DI VALIDITA'**

Informativa ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003: "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.