## MODELLO DELEGA

	V 114		
Il/La sottoscritto/a			
residente in via	CAP	Città	
Codice Fiscale			
Documento di identità n.	rilasciato da		
il	#01 *****		
	DELEGA		
il/la sio /sio ra	anto/n		21
il/la sig./sig.raresidente in via	Tato/a	Cink	11
Codice Fiscale			
Documento di identità n.	rilasciato da		
il			a1*
RSA-RP, a ricevere informazioni r tutte le procedure ad essa collegate,			ll'espletamento di
<u>Consenso per</u>	· il trattumento dei dati persor	nali sensibili	
I dati saranno trattati esclusivamente ai DLGS n.196/2003 e successive modific	fini della presente delega e nel r		o previsto dal
Vasto,/			
		II deleg	ante (*)
30			
(*) Allegare fotocopia del document	44 11		
	o di identita del delegante		