MODELLO DI DELEGA

| II/La sottoscritto/a | | nato/a a | | il <i>//</i> | |
|--|--|--------------------------------------|----------------------------|---|---------|
| | in | • | | | della |
| C.F, ti | | | | | |
| luglio 2021 n. 105 | | | | | |
| | DELE | GA | | | |
| II/la sig./sig | nato/a a | | il/_ | <i>J</i> | |
| Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | |
| alla verifica delle certificazioni del Decreto del Presidente del | | | | e – DGC dei cui all' | art. 13 |
| Il Delegato dovrà: | | | | | |
| l'applicazione "Verifica • Accertarsi dell'identità validità; | a del possesso della Ce aC19" scaricata su dispos a dell'utente richiedend adenza dei dati anagrafi | itivo mobile o a o l'esibizione o | ltra appared li documen | cchiatura idonea; to di identità in co | orso di |
| Luogo e data | | | | | |
| Firma Delegan | te | | Firn | na Delegato | |