

(De compilare solo nel caso in cui il ritiro non venga effettuato di persone dal titolare del tesserino dopo che lo stesso titolare ha presentato all'ufficio competente la documentazione necessaria al rilascio/rinnovo e la stessa è risultata conforme )

## DELEGA PER IL RITIRO DEL TESSERINO

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

N° tel \_\_\_\_\_

Avendo richiesto il rilascio/rinnovo del tesserino regionale per \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/La Sig \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

A ritirare per proprio conto il tesserino regionale.

Luogo \_\_\_\_\_

Firma del Delegante

Data \_\_\_\_\_

Si allega copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità  
(della persona delegante)

Dichiaro di aver ricevuto, per conto del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

in data odierna, il tesserino regionale per \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

che é stato consegnato dal \_\_\_\_\_  
(Nome e cognome del tecnico che effettua la consegna)

(Servizio)

(Ufficio)

Luogo \_\_\_\_\_

Firma del delegato al ritiro

Data \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del T.U. sulla privacy — D.Lgs. N. 196/2003**

Si informa che i dati raccolti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli, di aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare del trattamento : Regione Abruzzo — Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca — Via Catullo 17 -65100-Pescara