

**Conferimento delega per la presentazione della richiesta e ritiro certificato/i**

Il /la sottoscritto/a .....

nato a ..... il .....

**DELEGA il / la Sig. / Sig.ra:**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**A PRESENTARE LA RICHIESTA DI CERTIFICATO/I E RITIRARE IN MIO E PER MIO  
CONTO IL CERTIFICATO/I DA ME RICHIESTO**

**Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità del delegante**

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ordine alla sezione "Informativa Privacy dell'Ordine".

**Firma del titolare del certificato  
(delegante)**

**Firma del delegato**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Delegato identificato con documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Emesso da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Impiegata addetta \_\_\_\_\_