

RICHIESTA CON DELEGA

Il sottoscritto/a _____

- nato/a il _____ a _____
- residente nel Comune di _____
- identificato/a tramite: ☐ carta d'identità ☐ patente di guida ☐ passaporto
- n° _____ rilasciato in data _____ dal _____ (Ente)
- da contattarsi dall'ufficio per telefono, ai fini di necessari relativi chiarimenti, al numero telefonico _____

c h i e d e

il rilascio dell'attestato relativo alla propria dichiarazione di appartenenza o aggregazione linguistica e

delega

il/la sig./ra _____

- nato/a il _____ a _____
- munito/a del seguente documento di riconoscimento:
☐ carta d'identità ☐ patente da guida ☐ passaporto

n° _____ rilasciato in data _____ dal _____

a presentare a nome del sottoscritto la richiesta di rilascio del certificato di appartenenza o di aggregazione linguistica presso il competente ufficio del Tribunale di Bolzano e acconsente al ritiro del certificato in busta chiusa.

(Luogo), _____, data _____

(Firma del richiedente)

(Firma del delegato)

AVVISO IMPORTANTE:

Prego allegare:

1. fotocopia del documento di riconoscimento del **richiedente**
 2. fotocopia del documento di riconoscimento del **delegato**
- (Senza fotocopia dei documenti non verrà rilasciata la certificazione)**

- La falsificazione della firma del richiedente verrà perseguita penalmente

Data _____

(Firma dell'impiegato)