



# DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

## DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

a: (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

NB. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante.

Salerno Mobilità S.p.A. a socio unico - Gruppo Sistemi Salerno

Direzione e coordinamento art. 2497 c.c.: Sistemi Salerno – Holding Reti e Servizi S.p.A.