

## **DELEGA RITIRO PACCO ALIMENTARE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
impossibilitato, per motivi di \_\_\_\_\_ al ritiro del pacco  
alimentare di cui risulta beneficiario

### **DELEGA**

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

a ritirare, per proprio conto, il pacco alimentare di cui è beneficiario.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

*Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato*