



Procura della Repubblica presso il Tribunale per i Minorenni
L'Aquila

MODELLO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente/domicilio professionale in _____,
Via/Piazza _____, n. _____,

d e l e g a

il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____
il _____, residente/domicilio professionale in _____,
Via/Piazza _____, n. _____,

per : _____

_____.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'interessato e della
persona delegata.

L'Aquila, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
