



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, IPPICHE E DELLA PESCA

Area Galoppo - Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

DELEGA RITIRO PATENTE / BOLLINO / TESSERA PROPRIETARIO

da compilare obbligatoriamente in modo leggibile in ogni sua parte e barrando le caselle interessate

| | | | |
|------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| DELEGANTE | IL/LA SOTTOSCRITTO/A | | |
| | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita ____/____/____ |
| | Documento di identità (allegare anche la fotocopia del documento) | FIRMA LEGGIBILE _____ | |

DELEGA

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| DELEGATO | IL/LA SOTTOSCRITTO/A | | |
| | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita ____/____/____ |
| | A RITIRARE: | | |
| | <input type="checkbox"/> | la patente n. _____ | |
| <input type="checkbox"/> | il bollino n. _____ | | |
| <input type="checkbox"/> | la Tessera proprietario n. _____ | | |

RITIRATO A MANO IL _____

FIRMA LEGGIBILE _____

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati ed utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti nei casi di riconosciuto diritto di accesso, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.