

## PROVINCIA DEL SULCIS IGLESIENTE

### MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Codice Fiscale

\_\_\_\_\_   
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

### DELEGA

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

\_\_\_\_\_   
Codice Fiscale

\_\_\_\_\_   
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

A ritirare i seguenti documenti:

autorizzazione all'acquisto e all'impiego dei prodotti fitosanitari classificati molto  
tossici,

tossici, nocivi ai sensi del D.P.R. n. 290 del 23 aprile 2001

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a prende atto che i dati personali forniti saranno utilizzati dalla Provincia Sulcis Iglesiente, mediante strumenti informatici, telematici e cartacei, nel rispetto del D.lgs 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità strettamente connesse al procedimento.*

Luogo e Data

Firma Delegante

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI DEVE PRESENTARE CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI

VALIDITA'