



DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

legale rappresentante della società _____

Codice fiscale _____

delega i seguenti nominativi al ritiro dei dispositivi di firma digitale:

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Firma
(PAdES grafica)