



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI
Centro di Servizi per il Polo di Vercelli
Via G. Ferraris, 116 – 13100 Vercelli VC

ATTO DI DELEGA

__ I __ sottoscritt _____ M F
nat __ il _____ a _____ Prov. _____
Residente in Via _____ n. _____
Comune di _____ CAP _____ Prov. _____ Stato _____
Recapito telefonico: _____ / _____
Matricola _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ prov _____
il _____ residente in via _____ CAP _____
Città _____ Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il

a (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

Luogo e Data _____

Firma Delegante _____

Allegare fotocopia fronte-retro del documento di identità del delegante e del delegato