

**MODELLO DELEGA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
documento d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**DELEGO**

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
documento d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**A PRESENTARE PER MIO CONTO L'ISTANZA DI RILASCIO/RINNOVO DEL CONTRASSEGNO  
"PARCHEGGIO PER DISABILI"**

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)