

---

# DELEGA FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ....., residente .....  
documento di riconoscimento nr ..... rilasciato da ..... in data .....

## delega

il Sig.....  
nato/a ..... residente in .....  
ad attivare in suo nome e per suo conto il Servizio Seguimi – Adesione On Line – per poter ricevere la propria corrispondenza al nuovo indirizzo  
di ..... sottoscrivendo le relative condizioni contrattuali – che dichiara di conoscere ed accettare integralmente – in  
conformità all’art. 2.4 delle stesse.

Cordiali saluti

Firma e data

.....

Si allega copia di un valido documento di riconoscimento

---