

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

CAMPOBASSO



AL CENTRO SERVIZI INFORMATICI  
CAMPOBASSO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ presso la struttura  
di appartenenza \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento n° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

## DELEGA

Il sig \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
n° documento \_\_\_\_\_ al ritiro della seguente  
documentazione:

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

per proprio conto, sollevando l'Amministrazione da un eventuale uso improprio, smarrimento o distruzione dei suddetti documenti da parte del delegato.

Allega:

- Fotocopie dei documenti di riconoscimento del delegato e del delegante.

Campobasso \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ritira  
per nome e per conto del sig. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ la documentazione sopra indicata.

\_\_\_\_\_