

# DELEGA

Il/La sottoscritto/a:

nato/a:

il:

residente a:

codice fiscale:

D E L E G A

Il/la Sig/Sig.ra

nato/a:

il:

residente a:

codice fiscale:

affinché in nome e per conto di esso mandante possa:

Data,

Firma:

AMBASCIATA D'ITALIA BERNA – CANCELLERIA CONSOLARE  
AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE

Attesto che la su estesa sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal/la dichiarante, identificato/a mediante  
passaporto / carta d'identità / \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ .

Berna, \_\_\_\_\_

Il Funzionario Delegato