

**DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI MANTENIMENTO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'OPI DI VENEZIA.**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato a .....il .....

Regolarmente iscritto/a all'Albo degli  INF  INF.PED al n. di posizione .....

**DELEGA**

Il signor/sig.ra...Cognome .....Nome .....

Nato/a il .....a .....prov. ....nazione .....

Residente a .....prov. .... indirizzo .....

**A presentare domanda di mantenimento di iscrizione all'Albo professionale dell'Opi di Venezia.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 relativa al trattamento dei propri dati personali.

**Firma del delegante**

**Firma del delegato**

.....

.....

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL DELEGANTE**

Da compilare a cura della Segreteria:

Documento di riconoscimento del delegato \_\_\_\_\_

Emesso da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Mestre \_\_\_\_\_