



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA  
E SCIENZE POLITICHE,  
ECONOMICHE E SOCIALI  
Settore Amministrazione

Via Cavour, 84 – 15121 Alessandria AL  
Tel. 0131 283826- Fax 0131 283704

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ M  F   
nat \_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Iscritto al \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ del CdL/CdLM in \_\_\_\_\_  
Matricola \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

a (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Delegante \_\_\_\_\_

Alligare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato