



Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente a Genova in _____

n° civico _____ C.A.P. _____

DELEGA

Il/La signore/a _____

a quanto necessario per la richiesta e il ritiro del contrassegno auto per persone con gravi disabilità nella deambulazione.

Genova, _____

Firma _____

Dichiara altresì di autorizzare la Genova Parcheggi S.p.A. al trattamento dei dati personali ai sensi ed effetti del D.lgs 30/06/2003 n° 196, nella gestione della pratica di cui sopra.

Firma

N.B. Allegare: copia di un documento di identità del delegante
documento di identità del delegato