MODELLO DELEGA

Il/la sottoscritto/a …….....
(cognome) (nome)
nato/a a ……...……..(……..…..) il ……...…..……...……..
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente…….……..……...…..(……..…..)
(comune di residenza) (prov.)
in ……...…….. n. ……...
(indirizzo)
Codice Fiscale……...……..

Documento di identità n. …… rilasciato da …… il ……

(barrare quadro di interesse)

□ in proprio nome e conto

□ in nome e per conto del minore ……... in qualità di Suo genitore / tutore legale*

□ in nome e per conto del/della Sig./Sig.ra …….. in qualità di Suo tutore / curatore / amministratore di sostegno*

DELEGA

Il Sig./Sig.ra …….....
(cognome) (nome)
nato/a a ……...……..(……..…..) il ……...…..……...……..
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente…….……..……...…..(……..…..)
(comune di residenza) (prov.)
in ……...…….. n. ……...
(indirizzo)
Codice Fiscale……...……..

Documento di identità n. …… rilasciato da …… il ……

a presentare la domanda di contributo per l'acquisto dei biglietti aerei relativo agli aiuti sociali diretti ai passeggeri, secondo quanto definito dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 22/8 del 28/06/2024.

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante

Luogo e data Il / La Dichiarante

……. ……

* In tal caso è necessario allegare, unitamente alla presente, anche il relativo "*Mod. 1 - Autocertificazione Genitori-Tutori-Curatori-Amministratori di Sostegno*" all'uopo predisposto e reso disponibile all'interno della piattaforma "*SardegnaTrasporti*"