



Delega alla presentazione della richiesta per il *permesso rosa per donne in stato di gravidanza o genitori con bambini di età non superiore a due anni*

Il/La sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a il _____ a _____ residente in Imola (BO)

in via _____ tel. _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a il _____ a _____ residente in Imola (BO)

in via _____ tel. _____

Alla **CONSEGNA** del modulo per la richiesta del *permesso rosa per donne in stato di gravidanza o genitori con bambini di età non superiore a due anni*;

Al **RITIRO** del *permesso rosa per donne in stato di gravidanza o genitori con bambini di età non superiore a due anni*;

Il/La delegato/a, dovrà presentarsi munito/a di un proprio documento di riconoscimento.

Imola, _____

Firma _____