

MODELLO DI DELEGA AL RITIRO CARD REPAS

Alla ASL di LATINA
UOC Gestione Giuridica ed Economia del Personale
gestione.buonipasto@ausl.latina.it

Allegati: n. 2

Il/la sottoscritto/a _____ Matricola _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
_____ in servizio presso _____

Estremi documento di riconoscimento valido del delegante:

☐ carta di identità ☐ patente di guida ☐ altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi di legge

(da specificare - es. passaporto, patente nautica, porto d'armi, ecc.)

N° _____ rilasciato da _____ il _____

D E L E G A

il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
_____ e residente a _____

Estremi documento di riconoscimento valido del delegato:

☐ carta di identità ☐ patente di guida ☐ altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi di legge

(da specificare - es. passaporto, patente nautica, porto d'armi, ecc.)

N° _____ rilasciato da _____ il _____

☐ **al RITIRO DELLA CARD ELETTRONICA REPAS intestata al sottoscritto;**

☐ **a** _____

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

Il delegato, all'atto del ritiro della card, presenterà copia di un documento di riconoscimento valido del delegante e del delegato.

Si fornisce il seguente recapito telefonico per eventuali necessità di contatto: _____.

_____, li _____
luogo data

Il/la Delegante

firma