

La/Il Sottoscritta/o.....

Nata/o a..... provincia.....

Il.....Codice Fiscale.....

Residente a.....provincia.....

Via/P.za.....n.....

DELEGA

La/Il Sig.ra/Sig.....

Nata/o a..... provincia.....

Il.....Codice Fiscale.....

Residente a.....provincia.....

Via/P.za.....n.....

Alla CONSEGNA al CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL srl del mio modello

- ICRIC 2017**
- ICLAV 2017**
- ACCAS/PS 2017**

Da me sottoscritto

Data.....

In Fede

.....

Si allega:
documento d'identità del delegato e del delegante