

## DELEGA PER RITIRO DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
al ritiro dei seguenti documenti:

### **ABILITAZIONE ALL'UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il delegante  
\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato**