

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**D E L E G A**

Il / la Sig./ra: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A RITIRARE:

- IL PROVVEDIMENTO DI ESTENSIONE DEL CONGEDO DI MATERNITA'
- IL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PER LA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE N. \_\_\_\_\_
- IL PATENTINO DI ABILITAZIONE DI \_\_\_\_\_ ° PER LA CONDUZIONE DI IMPIANTI TERMICI N. \_\_\_\_\_
- ALTRO \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Attenzione: la persona delegata deve presentarsi con un documento di riconoscimento valido e copia di un documento del delegante.**