



**Biblioteca statale Stelio Crise di Trieste**

### **DELEGA RITIRO DOCUMENTI**

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

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Numero tessera SBN Polo TSA – Friuli Venezia Giulia \_\_\_\_\_

### **DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti

---

---

---

---

---

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

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**N.B. allegare fotocopia del documento di identità del delegante**

Si informa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, come modificato dal D.lgs. 101/2018, che i dati personali verranno trattati e utilizzati esclusivamente al fine di dare risposta alla presente richiesta.