

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_ 61043 \_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAGLI \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ PU \_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di intestatario della bolletta per il servizio idrico integrato (gestito da Marche  
Multiservizi).

### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_ 61043 \_\_\_  
città \_\_\_\_\_ CAGLI \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ PU \_\_\_  
a presentare, al Comune di Cagli, la domanda per accedere al bonus a compensazione della spesa  
per il servizio idrico integrato (gestito da Marche Multiservizi).

Si allega:

---

---

---

---

---

---

---

Il delegante

\_\_\_\_\_  
Cagli, \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

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