



La sottoscritta .....  
nata a ..... il ...../...../..... residente a .....  
via ..... n ..... provincia .....

**DELEGA**

Il Sig./la Sig.ra .....  
Codice Fiscale ..... nato/a il ...../...../.....  
a ..... provincia .....  
residente a ..... via ..... n .....

**AL RITIRO DEL PROVVEDIMENTO DI INTERDIZIONE ANTICIPATA DAL LAVORO,  
ai sensi dell'art. 17, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 151/2001.**

**ALLEGA a tal fine**

copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento in corso di validità:  
tipo documento ..... n. ....  
rilasciato da ..... in data ...../...../.....

Data .....

Firma della delegante

.....

**NB - Il delegato dovrà presentarsi munito di documento d'identità in corso di validità.**

-----  
**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)** I dati personali del delegato e delegante indicati nel presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste nel presente modulo. Il trattamento avverrà sia su supporto cartaceo che avvalendosi di strumenti elettronici, nel rispetto delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 196/2003.