Io sottoscritto/a			
nato/a	ili		
residente in via			CAP
C.F	Tipo documento	n°	
	DELEGA		
il/la sig./sig.ra			
residente in via			CAP
città			Prov
C.F	Tipo documento	n°	
	, reclamo ai sensi dell'art. 8 reg Ivass 24		
(luogo e data)		Il delegant	e 
(mogo c data)			

Allegare copia di un documento di identità del delegante e del delegato