

DELEGA 委托书

La/Il sottoscritto/a 姓名 _____ Nata/o il 出生日期 _____

A 出生国家 _____ Domiciliato/residente in Via 住址街道 _____

Comune di 住址城市 _____ Tel. 电话 _____

DELEGA

Sig.ra **Lin Sensen**, nata il 19-09-1986 a Zhejiang-Cina (EE), residente in Via A. Navicellai 5/A a Vinci (FI) Tel/Fax 0571-902327 Cell. 392-1687978. Indirizzo per la corrispondenza: Via Antonio Gramsci n. 79 Spicchio-Vinci (FI) 50059

A *(indicare il tipo di operazione per cui si effettuala delega)* _____

- *Desideriamo informarla che il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato conformemente alle disposizioni di legge, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/2003*

Luogo _____ data _____

Firma delegante 委托人签字
