



**CASSA EDILE DI MUTUALITÀ E ASSISTENZA  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,

DELEGA

Il/La sig./sig.ra \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

al ritiro della propria Certificazione Unica Cassa Edile anno \_\_\_\_\_

personalmente

mediante invio all'indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_.

In fede

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

All: copia documento d'identità del delegante