

## DELEGA A TRASMETTERE

Il/La sottoscritt... ..  
nat... il.....a.....prov. ....  
residente a..... prov.....  
via/piazza.....n.....cap.....  
codice fiscale .....

documento d'identità n. ....rilasciato da.....  
il ..... valido fino alla data .....

in qualità di .....

## DELEGA

Il/La Sig. .... nat.... il .....

a ..... prov. ....

codice fiscale .....

nella sua qualità di .....- presso il quale elegge  
domicilio speciale ai sensi dell'art. 47 del codice civile ai fini della presente istanza -  
**alla trasmissione del ricorso** ex lege 88/1989 agli Organi Collegiali dell'INPS in  
materia di .....

avverso il provvedimento dell'INPS n. protocollo .....

notificato in data .....

Luogo .....

Data .....

Firma .....