

**DELEGA**

IL SOTTOSCRITTO ..... NATO A .....  
IL ..... IN SERVIZIO PRESSO .....  
CON LA PRESENTE AUTORIZZA IL SIG.....  
QUALE RAPPRESENTANTE DELLA UILPA PENITENZIARI, A PRENDERE VISIONE PRESSO  
CODESTO DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA DELLO STATO  
DELLA PRATICA INERENTE.....

ESONERANDO COSI' DA OGNI RESPONSABILITA' L'AMMINISTRAZIONE CIRCA LA  
DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI.

ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE.

IN FEDE.

Li' .....