

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 G.U. n. 20 del 20.02.2001)

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ N. _____

C.F. _____

Beneficiario delle provvidenze relative alla Legge Regionale 11/85

DELEGA

Il /La Sig./ra _____ nato/a a _____

Il _____ Residente a _____ in Via _____ N. _____

C.F. _____ a riscuotere le provvidenze economiche di cui alla L.R.11/85.

(Il delegante e il delegato sono stati informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo.)

Allega:

- copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante e del delegato;
- copia del codice fiscale del dichiarante e del delegato.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lunamatrona _____

IL DELEGANTE
