

**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 9/2004

**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. 9/2004

(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 li \_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

\_\_\_\_\_