



COMUNE di FIUMINATA

PROVINCIA di MACERATA

C.A.P. 62025 – Via Roma n. 30 – Tel. 0737/54122-54128 Fax 0737/54738

www.comune.fiuminata.mc.it

P. IVA 00266030436

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

titolare della pensione di _____

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

mia/o _____

(relazione di parentela)

(cognome e nome)

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96.

delegante _____ li, _____ Il _____

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

Comune di

Ufficio di

Io sottoscritto attesto che la delega su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato e identificato mediante: _____

Ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000

_____ li, _____

Il pubblico ufficiale

La presente delega può essere trasmessa o presentata:



COMUNE di FIUMINATA

PROVINCIA di MACERATA

C.A.P. 62025 – Via Roma n.. 30 – Tel. 0737/54122-54128 Fax 0737/54738

www.comune.fiuminata.mc.it

- via fax, mezzo posta, tramite incaricato, dopo aver autenticato la firma;
- con strumenti telematici se sottoscritta mediante la firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica (art. 38 D.P.R. 445/2000).