C O M U N E D I B O R T I G A L I
- Provincia di Nuoro –

MODULO DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(*consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000*)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il _____ / _____ / _____

Cittadinanza _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

☐ DELEGA IL/LA SIGNOR/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il _____ / _____ / _____

Cittadinanza _____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

identificato mediante esibizione di documento di identità in corso di validità: _____

alla riscossione delle spettanze relative a _____

_____

MEDIANTE

☐ **MANDATO DIRETTO**

☐ **ACCREDITO SU CONTO CORRENTE**

Intestato a _____

In essere presso_____ **Agenzia di** _____

CODICE IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Bortigali, _____ _____

(firma delegante)

_____

(firma delegato)

PRIVACY: Ai sensi del disposto del d.lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.