

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..... Titolare della pensione di.....

Sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 D. LGS. 196/2003

..... li,.....

Il delegante

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

Comune di TRAVACO' SICCOMARIO Autenticazione di Sottoscrizione

Provincia di Pavia

(Art.21 DPR 445 28/12/2000)

L'anno Duemila.....addì.....

Del mese di.....avanti di me sottoscritto è compars.....L.....

Sig.....della cui identità sono certo per.....

.....L...quale mi ha reso la suestesa

dichiarazione e l'ha sottoscritta in mia presenza, dopo essere stat... da me ammonit... sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Il sottoscritto.....

(impiegato addetto - responsabile del procedimento - funzionario incaricato)

TIMBRO
UFFICIO

.....

(Cognome e Nome)

.....

(Firma)