In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Delega alla riscossione

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Delega, in quanto beneficiario del rimborso economico, contributo ecc..

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

alla riscossione delle somme delle quali risulta beneficiario e relative alla pratica

(indicare il tipo di pratica es. Programma 'Mi prendo cura', Restituzione somme residue mensa scolastica, Buoni libri ecc.)

Pratica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ che il sottoscritto delegante e il delegato sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo relativo

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☑ modulo firmato con firma autografa dal delegante

☑ copia del documento di identità del delegante

Luogo	Data	il delegato	il delegante
Guspini			