

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEI RATEI DI PENSIONI

La/il sottoscritta/o.....
nata/o a il
residente a in via n.....
quale coerede dal/la defunto/a
.....
(cognome e nome)
nata/o a il
deceduto a il

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEI RATEI DI PENSIONE MATURATI E NON RISCOSSI

mia/o
(indicare il grado di parentela)
.....
cognome e nome
nata/o a il
residente a in via n.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DELEGANTE

Carbonia li,

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

CITTA' DI CARBONIA

Ufficio di _____

Io sottoscritto funzionario incaricato dal sindaco attesto che la firma del su indicato erede, è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

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

Carbonia, li

IL PUBBLICO UFFICIALE

La presente delega può essere trasmessa o presentata:

- via fax, a mezzo posta o 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).