

PROT. _____ del _____

Al Comune di Padru
Servizi Sociali
Viale Italia
07020 Padru

Oggetto: **delega riscossione contributo** _____

Il/la sottoscritto/a : _____ codice fiscale _____

nato/a _____ il _____ residente a _____ in
via _____ n. _____

Quale:

- titolare di contributo economico concesso
- esercente la potestà genitoriale
- tutore/amministratore di sostegno
- incaricato alla tutela

del beneficiario di seguito indicato:

DELEGA

La persona sotto indicata a riscuotere in mio nome e vece quanto dovutomi in relazione al contributo di cui
_____, con esonero del Comune
di Padru da ogni responsabilità al riguardo

il/la Sig./ra: _____ in qualità di _____ nato/a
a: _____ il _____ residente a : _____ in
via _____ n° _____ codice fiscale _____

alla riscossione del contributo stesso sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità
conseguente alla suddetta delega.

Modalità di pagamento:

- quietanza diretta (Tesoreria).
- Accredito su c/c del delegato, secondo le coordinate indicate dallo stesso, che allego alla presente. In tal caso sono informato e accetto che il pagamento avvenga esclusivamente e continuativamente a favore del delegato.

Sono informato e autorizzo la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 .

Rilasciato in carta libera, ai sensi dell'art. 8 Tab. ALL. B - D.P.R. 642/1972

Padru lì _____

Il Delegante

Il delegante dichiara di non poter firmare perché impedito per cause di natura fisica o incapace di saper scrivere.

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

Comune di Padru

Ufficio di _____

Io sottoscritto/a funzionario/a incaricato/a dal Sindaco attesto che la firma/dichiarazione del suindicato, è stata apposta/resa in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:
_____ ai sensi
dell'art.21 D:P.R 445/2000

Data _____

Pubblico ufficiale
