

Comune di Battuda

Provincia di Pavia

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEI RATEI DI PENSIONE

Il sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

quale coerede del/la defunto/a _____

nato/a a _____ il _____

deceduto/a 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. _____

sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96

Battuda, li _____

IL DELEGANTE

COMUNE DI BATTUDA
Provincia di Pavia

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

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

Battuda, li _____

IL PUBBLICO UFFICIALE

La presente delega può essere trasmessa o presentata:

- via fax, mezzo posta, tramite incaricato, dopo aver autenticato la firma;
- con strumenti telematici se sottoscritta mediante la firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica (art. 38 D.P.R. 445/2000)