

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Richiesta di assegnazione per l'anno 2019 di buoni sociali destinati al sostegno delle persone in condizione di disabilità grave e non autosufficienza residenti nei Comuni dell'Ambito territoriale di Seriate (FNA 2018 - Misura B2)

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____
Data di nascita _____
Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____
Stato estero di nascita _____

DELEGO

in caso di assegnazione del buono, alla riscossione dello stesso secondo la modalità dichiarata nella domanda di assegnazione:

1. la seguente persona:

Nominativo del delegato _____
Codice fiscale _____
Data di nascita _____
Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____
Stato estero di nascita _____
Cittadinanza _____
Residente a _____
via e nr. civico _____

2. il seguente ente erogatore:

Denominazione _____
Codice fiscale o Partita IVA _____
Con sede legale nel comune di _____
via e nr. civico _____

esonero il Comune di Seriate da ogni responsabilità a riguardo.

Luogo

Data

Il dichiarante

Alla dichiarazione va allegata la copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità (art. 35, comma 2 del D.P.R. n° 445/2000).