

Delega alla riscossione per chi non sa o non può firmare o al domicilio del delegante

La/il sottoscritta/o
nata/o a il.....
residente a in via n.....
titolare di pensione di

DELEGO ALLA RISCOSSIONE

.....
.....
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.

Golfo Aranci II,

Il delegante

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

Comune di GOLFO ARANCI

Ufficio di ANAGRAFE

Io sottoscritto funzionario incaricato dal Sindaco attesto che il delegante:

- che non sa firmare.
- non può firmare .

ha reso la delega su istanza in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante

presso il domicilio dell'interessato sito in Golfo Aranci, via

Ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000

Golfo Aranci II,

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 d'identità elettronica (art. 38 D.P.R. 445/2000).**