

OGGETTO: DELEGA ALLA RISCOSSIONE. PERSONE IMPEDITE ALLA SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente in _____
Via _____ n. _____
beneficiario del contributo/finanziamento _____

DELEGA

Barrare la voce che interessa

- il/la signor/signora _____ nato/a
a _____ il _____ Codice
Fiscale _____ residente in _____
Via _____ n. _____ mediante accredito sul
conto corrente n. _____

(obbligatorio per somme superiori a euro 1.000,00 ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. n. 231/2007 come modificato dal D.L. n. 201/2011).

oppure

- la cooperativa sociale _____ Codice
Fiscale _____ con sede in _____
mediante accredito sul conto corrente n. _____

alla riscossione delle somme a sé spettanti per il suindicato contributo/finanziamento e di esonerare il Comune di Santadi e l'ufficio pagatore da ogni responsabilità.

Firma

COMUNE DI SANTADI (CI)

ATTESTO che

il delegante identificato personalmente mediante _____ estremi del documento d'identità esibito: tipo _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____,

impedito a sottoscrivere

poiché impedito per cause di natura fisica

poiché incapace di scrivere

MI HA DICHIARATO che

intende delegare il soggetto sopraindicato a riscuotere in suo nome il beneficio/finanziamento anch'esso sopraindicato e di esonerare il Comune di Santadi e l'ufficio pagatore da ogni responsabilità;

si impegna a comunicare al Comune di Santadi qualsiasi variazione dovesse intervenire in merito alla delega.

Santadi, _____

Il Funzionario addetto: nome _____ cognome _____ firma _____