

Delega alla riscossione dei ratei di pensione

Noi sottoscritti:

- 1)Codice Fiscale _____
nata/o inil.....
residente in in via n.....
- 2)Codice Fiscale _____
nata/o inil.....
residente in in via n.....
- 3)Codice Fiscale _____
nata/o inil.....
residente in in via n.....
- 4)Codice Fiscale _____
nata/o inil.....
residente in in via n.....

quali coeredi del/la defunto/a.....Codice Fiscale _____
(cognome e nome della persona defunta)
nata/o inil.....
deceduto/a in il

DELEGHIAMO ALLA RISCOSSIONE DEI RATEI DI PENSIONE MATURATI E NON RISCOSSI

.....Codice Fiscale _____
(cognome e nome della persona delegata alla riscossione)
nata/o in il

residente in via n.....

Siamo informati ed autorizziamo la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196.

Alfonsine li,

I deleganti

AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI (Art. 21, secondo comma, del D.P.R. n. 445/2000)

COMUNE DI ALFONSINE (Provincia di Ravenna)

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suestesa è stata resa e sottoscritta in mia presenza dai dichiaranti sopra generalizzati ed identificati mediante:

.....
.....
.....
.....

Alfonsine li,

Il dipendente incaricato dal Sindaco
(nome, cognome e qualifica)

Timbro dell'Ufficio

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).