

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n _____
titolare di pensione di _____

DELEGO ALLA RISCOSSIONE

mio/a _____
(indicare il grado di parentela)

cognome e nome

nato/a 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. 13 del D. Lgs. 196/2003.

San Salvatore Monferrato, li _____

Il/La delegante

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

Comune di

Ufficio di

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 San Salvatore Monferrato, via _____

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

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