

## Delega alla riscossione dei ratei di pensioni

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a ..... il..... Residente a .....  
in via.....n..... Quale coerede del/la defunto/a .....  
.....(nome e cognome) nato/a a .....  
il..... Deceduto/a a  
.....il.....

### DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEI RATEI DI PENSIONE MATURATI E NON RISCOSSI

Mio/a (indicare il grado di parentela).....  
Cognome e nome.....  
Nato/a a ..... il..... Residente a .....  
in via.....n.....

#### INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Empoli informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

..... il,.....

Il/La delegante

**Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione**

**Comune di Empoli**

Provincia di Firenze

**Autenticazione di Sottoscrizione**

(Art.21 DPR 445 28/12/2000)

L'anno Duemila.....addì.....

Del mese di.....avanti di me sottoscritto/a è comparso/a ....il/la

Sig/ra.....della cui identità sono certo/a

per.....

.....Il/La...quale mi ha reso la

suestesa dichiarazione e l'ha sottoscritta in mia presenza, dopo essere stato/a da me

ammonito/a sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione

mendace.

Il/La sottoscritto/a.....

(impiegato/a addetto/a - responsabile del procedimento – funzionario/a incaricato/a)

TIMBRO  
UFFICIO

.....  
(Cognome e Nome)  
.....

(Firma)