

Delega alla riscossione

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a a il..... Residente a
in via.....n..... Titolare della pensione di.....

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Mio/a (relazione di parentela).....
Cognome e nome.....
Nato/a a il..... Residente a
in via.....n..... Titolare della pensione di.....

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).

..... li,.....

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)