



## Dipartimento del Decentramento SOC Servizi alle Zone

### DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
(indicare se diverso dalla residenza)

Codice Fiscale																						
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In relazione al diritto al contributo economico previsto dalla Delib. Regione Toscana n. .... del .....

### DELEGO ALLA RISCOSSIONE

Il/LaSig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
(indicare se diverso dalla residenza)

Codice Fiscale																						
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dichiaro di essere consapevole che i dati richiesti sono necessari ai fini del procedimento amministrativo, che gli stessi verranno utilizzati e conservati solo per tale scopo e che saranno trattati nel rispetto della Legge 196/2003 (privacy).

In Fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ai sensi dell'art. 21 DPR 445/2000, ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore e del delegato a mezzo posta elettronica, posta affrancata, oppure tramite un incaricato.