

Delega persone fisiche

Il sottoscritto: _____

nato a _____

il _____

residente in Via _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, e sollevando fin d'ora l'Amministrazione comunale da ogni e qualsiasi responsabilità in merito

DI DELEGARE

alla riscossione del contributo di cui all'avviso di interesse pubblico per l'assegnazione di contributi a SOSTEGNO DEL REDDITO DEI LAVORATORI AUTONOMI E DIPENDENTI IN CONSEGUENZA ALL' EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19

il Sig. _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

AUTORIZZA

la Tesoreria comunale al pagamento del mandato di cui sopra.

Lì,

Firma

Allegata copia carta di identità del delegato e codice fiscale