

**Alla COMUNITA' DI PRIMIERO  
Via Roma, 19  
38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI  
CASTROZZA (TN)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

Con documento di riconoscimento (che si allega in fotocopia) n. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

Con documento di riconoscimento (che si allega in fotocopia) n. \_\_\_\_\_

**a presentare alla Comunità di Primiero la domanda di Bonus Alimentare in nome e per mio conto**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto delegato,

**ACCETTA LA DELEGA E DICHIARA**

• ai sensi dell'art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma autografa nel presente documento;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del delegato

\_\_\_\_\_