

**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
