

Allegato "F"

Alla c.a
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Carloforte

Oggetto: Delega (ritiro finanziamento L.162/98 – annualità 2025)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, destinatario di un Piano personalizzato effettuato ai sensi della L.162/98

delega

il sig./la sig.ra _____ (indicare tipo di parentela)
_____ nato/o a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Cod. Fisc. _____, al ritiro delle tranche relative al
finanziamento di cui sopra tramite:

- accredito su CCB o CCP intestato al/alla delegato/a stesso e (se cointestato con
terze persone) a _____
BANCA _____
IBAN _____
- Quietanza Diretta

Si allega alla presente copia del documento d'identità del delegante.

firma del delegante