

**MODELLO DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

A RISCOUTERE PER PROPRIO CONTO IL MANDATO RELATIVO AL CONTRIBUTO  
FINALIZZATO AL CONCORSO DELLE SPESE SOSTENUTE SIA PER LA RETRIBUZIONE  
CHE GLI ONERI PREVIDENZIALI DI UN ASSISTENTE FAMILIARE

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Delegante

\_\_\_\_\_

Si allega:

fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato