

OGGETTO: DELEGA alla firma L.162/98

DATI DELEGANTE

Il/la sottoscritto/a Sig/ra _____ nato/a a _____ (prov _____), Il _____ Codice Fiscale _____

in qualità di

- Beneficiario
- Familiare di riferimento
- Amministratore Di Sostegno / Tutore

DATI BENEFICIARIO (SE DIVERSO DAL DELEGANTE)

Sig/ra _____ nato/a a _____ (prov _____), Il _____ Codice Fiscale _____

Con la presente conferisce **DELEGA** alla firma e alla presentazione dell'Istanza e della documentazione L.162/98

DATI DELEGATO

Sig/ra _____ nato/a a _____ (prov _____), Il _____ Codice Fiscale _____

Si allega alla presente:

- documento di identità del delegante e del delegato;
- eventuale Provvedimento di nomina di Tutore o Amministratore di Sostegno;

Luogo e data _____

Firma del delegante

Sig./Sig.ra _____ Firma _____

Firma del delegato

Sig./Sig.ra _____ Firma _____

OGGETTO: L.162/98 – Comunicazione modifica coordinate bancarie

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
in qualità di beneficiario / titolare della responsabilità genitoriale / Amministratore di
Sostegno/Tutore del/della Sig./Sig.ra _____ nato a
_____ il _____ e residente a SORGONO in
via _____, n. _____

CHIEDE

