

## Delega alla riscossione per chi non sa o non può firmare

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n.....

### quali coeredi del defunto

nome e cognome .....  
nata/o a ..... il .....  
deceduta/o a ..... il .....

DELEGO ALLA RISCOSSIONE dei ratei di pensione maturati e non riscossi

-----  
*cognome e nome*  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n.....

Sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art.  
13 D. Lgs, 30 giugno 2003 n.196

Villacidro lì, Il delegante  
\_\_\_\_\_

### Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto al ricevimento della documentazione

**Comune di Villacidro** **Ufficio di** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto funzionario incaricato dal Sindaco attesto che il delegante:

non può firmare poiché **non vedente**

(ai sensi della L. 18/1975 art. 4) ha reso la delega suestesa alla presenza dei sotto indicati teste:

1) .....

2) .....

previo accertamento della loro identità mediante

1).....

2).....

-----  
*Firma 1 test.*

-----  
*Firma 2 test.*

Villacidro lì, Il pubblico ufficiale  
\_\_\_\_\_