

## DELEGA ALLA RISCOSSIONE AD UN EREDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In qualità di erede del de cuius \_\_\_\_\_ deceduta/o in data \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, alla riscossione del rimborso spettante al de cuius, erogato dal  
Comune di Pesaro, sollevando l'Ente da ogni responsabilità.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03.

Pesaro, lì \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_