

FAC-SIMILE DELEGA ALLA RISCOSSIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

Nato/a a _____ (prov. _____), il _____

Residente a _____ (prov. _____), Via _____

DICHIARA

CHE IN QUALITA' DI FIGLIO/A ED EREDE LEGITTIMO DEL SIG. (Cognome Nome) NATO/A A (Luogo) IL (Data) E DECEDUTO IN DATA (Data), DI DELEGARE IL/LA SIG./SIG.RA (Cognome Nome) NATO/A (Luogo) IL (Data) RESIDENTE A (Indirizzo), VEDOVO/A DEL PREDETTO DECUJUS ALLA RISCOSSIONE DELLA SOMMA TOTALE DI EURO (Somma) QUALE CONTRIBUTO SOCIO-ASSISTENZIALE MESSO A DISPOSIZIONE DAL FANIMAR A FAVORE DEGLI AVENTI DIRITTO NEL CASO DI DECESSO DI UN PROPRIO SOCIO (Effettivo o Pro-tempore)

N.B. I suddetti dati dovranno essere indicati sul modulo del Comune di residenza con autenticazione di legge