

DELEGA PER RICHIESTA CONTRIBUTO SOLIDARIETA' REGIONALE 2023 DGR XII/2563/2024
(da allegare alla richiesta del delegato)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in Via _____ Cap _____
Città _____ Codice Fiscale _____
documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ telefono _____

DELEGA

il/la sig/sig.ra _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in Via _____ Cap _____
Città _____ Codice Fiscale _____
Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ telefono _____

a richiedere il Contributo di Solidarietà Regionale per l'anno 2024.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nel
l'avviso, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

_____, lì _____

Firma _____