

Al Responsabile del Servizio Sociale

Comune di Genoni

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente a Genoni Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____.

DELEGA

Il/La signor/a _____ nata a _____ il _____ e
residente a _____ via _____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____ per la gestione del piano personalizzato di cui alla legge 162/98 da
attuarsi nell'anno 2018 (dal 01.05.2018 al 31.12.2018) e a riscuotere i mandati relativi con esonero
del comune di Genoni da ogni responsabilità al riguardo.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che
i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano documenti d'identità.

Genoni, --.---.2018

IL DELEGANTE

IL DELEGATO

COMUNE DI GENONI

PROVINCIA DI ORISTANO

Io sottoscritto ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 21 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445
attesto che la sottoscrizione della delega su estesa è stata apposta in mia presenza dal dichiarante
sopra generalizzato identificato mediante _____.

Genoni, _____

Il pubblico ufficiale
(Cognome, nome e qualifica)