

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

con la presente

### DELEGA

il Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
a riscuotere in suo nome e vece

quanto dovutogli in relazione all'\_\_\_ pension\_\_\_ I.N.P.S.  
N. \_\_\_\_\_ - Categoria \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ - Categoria \_\_\_\_\_

Con esonero del predetto Istituto e dell'Ufficio pagatore da ogni responsabilità al riguardo

le provvidenze economiche spettantegli quale INVALIDO CIVILE – CIECO CIVILE – SORDOMUTO, esonerando l'Ufficio emittente da ogni e qualsiasi responsabilità al riguardo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

trovandosi nella impossibilità di riscuotere personalmente quanto sopra.

DICHIARA di avere un impedimento a sottoscrivere.

Ai sensi della legge 675/1996 il trattamento dei dati suddetti potrà essere effettuata solamente per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione.

**COMUNE DI LA LOGGIA**  
Servizi Demografici

Ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, attesto che la suddetta dichiarazione è stata a me resa dalla persona sopra generalizzata - identificata

- mediante conoscenza personale
- su esibizione di Carta Identità / Patente / \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato/a in data \_\_\_\_\_ da Comune / Prefettura / \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

che mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

---

LA LOGGIA \_\_\_\_\_

**IL PUBBLICO UFFICIALE**

---