

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

erede - quale (1) \_\_\_\_\_ - del defunto Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e titolare

della pensione I.N.P.S. categoria \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

della pensione I.N.P.S. categoria \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

delle pensioni di cui al libretto Ministero dell'Interno

N. \_\_\_\_\_ (per invalidi civili, ciechi civili, sordomuti)

della pensione N. \_\_\_\_\_ erogata dal Ministero del Tesoro

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

con la presente

### DELEGA

il Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

a riscuotere in suo nome e vece

le rate maturate e non riscosse

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

dell'\_\_\_ pension\_\_\_ / provvidenze / \_\_\_\_\_  
sopra citat\_\_\_ spettanti al defunto Sig. \_\_\_\_\_

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**

---

(1) marito, moglie, figlio/a