

DELEGA AL RITIRO ATTI EREDI

Spett.le
COMUNE DI ARZIGNANO
Piazza Libertà, 12
36071 ARZIGNANO (VI)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
documento di riconoscimento (indicare il tipo: patente di guida, carta di
identità, passaporto ...) _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____
in qualità di erede di _____
nato/a _____ il _____
deceduto/a a _____ il _____

Al fine del ritiro dell'atto n. _____ depositato presso la
casa comunale il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
documento di riconoscimento (indicare il tipo: patente di guida, carta di
identità, passaporto ...) _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____

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

Il delegante

Arzignano, _____

La presente delega deve essere **sottoscritta dall'interessato** ed inviata all'ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata di un **documento di riconoscimento** (art.38 D.P.R.445/2000) o consegnata dal **delegato** al ritiro degli atti che dovrà esibire all'operatore di sportello anche un proprio documento di riconoscimento.