

Mod.14

**Delega alla riscossione
per chi non sa o non può firmare o al domicilio del delegante**

La/il sottoscritta/o.....
nata/o a il
residente a in via n.....
titolare di pensione di.....

DELEGO ALLA RISCOSSIONE

mia/o
(indicare il grado di parentela
.....
cognome e nome
nata/o a il
residente a in via n.....

Sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96.

..... li, Il delegante

Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

Comune di **Ufficio di**

Io sottoscritto funzionario incaricato dal Sindaco attesto che il delegante:
che non sa firmare.
non può firmare .
ha reso la delega suestesa in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante
.....
presso il domicilio dell'interessato sito in Pesaro, via.....
.....

Ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000
..... li, Il pubblico ufficiale

- La presente delega può essere trasmessa o presentata:**
- **via fax, mezzo posta, tramite incaricato, dopo aver autenticato la firma;**
 - **con strumenti telematici se sottoscritta mediante la firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica (art. 38 D.P.R. 445/2000).**