ALLEGATO 4

SPETT. LE
REGIONE MARCHE -SEGRETERIA GENERALE
P.F Organizzazione, Amministrazione del Personale e Scuola regionale di Formazione della Pubblica Amministrazione
Via Tiziano, 44
60125 ANCONA

(Luogo e data) …….……

OGGETTO: DELEGA ALLA RISCOSSIONE

In qualità di eredi del/della signor/signora…….……,
nato/a a…….…… provincia …….…… il…….…….
codice fiscale……, deceduto/a il…….……, i sottoscritti:

Nr.	Cognome e Nome	Data nascita	Comune e Provincia nascita	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				

DELEGANO

il/la signor/signora…… nato/a a…….…….. provincia …….
residente a…….…… provincia …….. via…….…….numero……,
codice fiscale……, alla riscossione delle competenze spettanti al defunto.

Nr	Firme dei deleganti
1	
2	
3	
4	
5	

Allegati: n…….. fotocopie documenti di riconoscimento.

Il sottoscritto, in qualità di delegato, chiede che il pagamento delle competenze spettanti venga effettuato con le seguenti modalità:
□ con accredito su c/c bancario e/o postale intestato a …….……

IBAN

…….……..
(il delegato)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto, la loro mancata produzione impedisce l'avvio e la conclusione dello stesso. Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'Amministrazione procedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono. Il titolare del trattamento, ai sensi di quanto disposto con D.G.R. n. 3173/1997 è il dirigente del Servizio che acquisisce la presente dichiarazione. Presso lo stesso Servizio potranno essere esercitati i diritti di cui all' art.7 del Decreto Legislativo sopra richiamato.