

**DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO PER CASSA o in CONTO CORRENTE DEL
CONTRIBUTO FORFETTARIO VACANZE PER PERSONE CON DISABILITÀ**

Il/la sottoscritto/a: _____

beneficiario del contributo forfettario vacanze per persone con disabilità

nato/a: _____ il: _____

codice fiscale: _____

residente a _____ prov _____

via/ piazza _____

DELEGA

Il/la Sig./ra: _____

nato/a: _____ il: _____

codice fiscale: _____

residente a _____ prov _____

via/ piazza _____

in qualità di: _____ (indicare
rapporto di parentela)

a riscuotere per mio conto il contributo forfettario vacanze di persone con disabilità con la seguente
modalità:

- per CASSA
- con conto corrente

Data: _____

Il delegante: * *

Allegare la fotocopia del documento d'identità del delegato