

**DELEGA AL RITIRO DEL CONTRASSEGNO CUDE
PER IMPEDIMENTO TEMPORANEO PER RAGIONI CONNESSE ALLO STATO DI SALUTE**

Io sottoscritto/a _____

Visto l'art. 4 comma 2 del D.P.R. n. 445/2000 con riferimento alla possibilità di delega per chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute al coniuge, o in sua assenza ai figli o, in mancanza di questi, ad altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado;

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIO

☐ DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL CONTRASSEGNO CUDE E' STRETTAMENTE PERSONALE, NON POSSO CEDERLO AD ALTRI, NE' ESPORLO IN FOTOCOPIA, L'USO INADEGUATO COMPORTA IL RITIRO DEL DOCUMENTO IN ORIGINALE .

☐ DI TROVarmi IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO PER RAGIONI CONNESSE ALLO STATO DI SALUTE E PER TALE MOTIVO

☐ DELEGO AL RITIRO DEL CONTRASSEGNO CUDE

- **CONIUGE** (indicare di seguito nome/cognome ed estremi documento di identità)

- **FIGLIA/O** (indicare di seguito nome/cognome ed estremi documento di identità)

- **ALTRO/A PARENTE IN LINEA RETTA O COLLATERALE FINO AL TERZO GRADO**

(indicare di seguito nome/cognome, estremi documento di identità, grado di parentela: fratello/sorella; cugino/a; cugino/a di secondo grado; genitore; nonno/a; nipote)

☐ CHIEDO LA CONSEGNA A DOMICILIO DA PARTE DELLA POLIZIA LOCALE IN QUANTO NON HO CONIUGE, FIGLIA/O, ALTRO PARENTE IN LINEA RETTA O COLLATERALE FINO AL TERZO GRADO RESIDENTE NELLA PROVINCIA DI BOLOGNA

☐ MI IMPEGNO A FIRMARE IL CONTRASSEGNO SUL RETRO.

E' obbligatorio allegare fotocopia documento identità del/della delegante.

Data _____

Firma delegante _____