

**DELEGA ALLA RISCOSSIONE DI BENEFICI ECONOMICI DA PARTE DI TERZI**  
**(art. 21, comma 2 e art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il Sig. / la Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a riscuotere per proprio conto, e con ciò liberando i terzi da ogni responsabilità in merito, la somma che spettante a titolo di arretrati della rivalutazione dell'Indennità Integrativa Speciale, in quanto erede del beneficiario di indennizzo Legge 210/92

Sig./ra \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Cancelleria / Comune di .....

Autenticazione della sottoscrizione

**(art. 21, comma 2 e art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Attesto che il / la Sig. Sig.ra nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

identificato mediante \_\_\_\_\_

ha apposto la suestesa sottoscrizione in mia presenza.

Il dipendente incaricato

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Marca da bollo



\_\_\_\_\_  
Timbro Ufficio