

## ATTO DI DELEGA

(Presentazione domanda di contributo ai sensi dell'articolo 18 della l.r. 23/2010)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità/riconoscimento n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità/riconoscimento n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

- a presentare domanda di contributo ai sensi dell'articolo 18 – Assegno di cura a sostegno della domiciliarità (l.r. 23/2010);
- a ricevere le comunicazioni inerenti alla domanda stessa (es. avvio di procedimento, eventuali richieste di integrazione documentazione, comunicazione di concessione o diniego del contributo richiesto)

Il sottoscritto, delegante, consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, attesta che le autodichiarazioni rese per suo tramite dal delegato sono complete e veritiere.

Luogo e Data

Firma del Delegante

*Allegare fotocopia del documento di identità/riconoscimento in corso di validità del delegante*