

DELEGA PER RICHIESTA CONTRIBUTO SOLIDARIETA' REGIONALE 2019
(da allegare alla richiesta del delegato)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via _____ Cap _____
Città _____ Codice Fiscale _____
documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ telefono _____

DELEGA

il/la sig/sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via _____ Cap _____
Città _____ Codice Fiscale _____
documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ telefono _____

a richiedere il contributo di solidarietà regionale per l'anno 2019.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nel l'avviso , ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Cremona, li _____

Firma _____