



Delega

Il/La Sottoscritto/a

Sig/ra _____

Nato/a a _____ prov. _____

Il ____/____/____, codice fiscale _____

DELEGA

- Alla presentazione della domanda di accesso per l'Assegno al nucleo familiare**
- Alla presentazione della domanda di accesso per l'Assegno di maternità**

DATI DELEGATO

Il/La Sig/ra _____

Documento di identità n. _____

Rilasciato in data ____/____/____/

Da _____

Allo scopo si allega fotocopia dei seguenti documenti:

- Documento di identità del delegante
- Documento di identità del delegato

Luogo, data

Firma del delegante