



DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ provincia _____

C.F. _____ residente in _____ provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARO

di delegare alla riscossione dell'importo di Euro _____ spettante dalla Città Metropolitana di Firenze

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a il _____ a _____ provincia _____

C.F. _____ residente in _____ provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Intestatario/a del c/c bancario aperto presso la seguente banca: _____

Coordinate bancarie (codice IBAN): _____

e di sollevare la Città metropolitana di Firenze da ogni responsabilità.

Firenze, lì _____

Firma del delegante

Sig./Sig.ra _____ Firma _____

Firma del delegato

Sig./Sig.ra _____ Firma _____

N.B.: ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I SOTTOSCRITTORI

