

AL COMUNE DI ALPIGNANO
AREA SERVIZI ALLA PERSONA
VIA BONESCHI N.26
10091 ALPIGNANO

Oggetto: Presentazione istanza per l'ammissione al beneficio dei buoni di solidarietà alimentare causa COVID-19 mediante delega.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____, identificato
mediante _____ numero _____ rilasciato il _____
da _____

dichiara

**di essere impossibilitato a recarsi presso gli Uffici dell'Area Servizi alla Persona, siti in Alpignano,
Via Boneschi n. 26;**

con la presente delega

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____, identificato
mediante _____ numero _____ rilasciato il _____
da _____

alla presentazione dell'istanza per l'ammissione ai buoni di solidarietà alimentare causa COVID-19. Il sottoscritto delegante esonera l'Amministrazione Comunale di Alpignano da ogni responsabilità per quanto dichiarato dal delegato nell'istanza di cui in oggetto (ivi compresa la diffusione di dati sensibili a terzi ad opera del delegato).

Di essere consapevole che la presente delega è valida solo ed esclusivamente se il delegato esibirà un documento di identità in originale del delegante.

Alpignano,/...../2020

Timbro tondo dell'Ente
Firma dell'addetto alla consegna