

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