

data, \_\_\_\_\_

All'I.N.P.S.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza/Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

EREDE di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il funzionario, in regime di convenzione dei Comuni di Ronco Scrivia, Savignone e Vobbia, sig. CLAUDIO PAGANO, nato a GENOVA l'01/05/1963, tel. 010939311 per la stampa della Certificazione Unica 2019 mediante la procedura telematica.

Si allega la fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del/della sottoscritto/a.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di stampa della Certificazione Unica 2019 mediante la procedura telematica.

In fede

\_\_\_\_\_