



Comune di Porto Torres

Area affari generali, personale, contratti, sport, cultura, turismo, politiche sociali

Al Comune di Porto Torres

Oggetto: Conferimento DELEGA

DATI DELEGANTE

Il/la sottoscritto/a Sig/ra _____
nato/a a _____ (prov _____), Il _____
Codice Fiscale _____

in qualità di

- Destinatario Del Piano
- Titolare Della Potestà Genitoriale/ Incaricato Della Tutela
- Amministratore Di Sostegno
-

DATI BENEFICIARIO (SE DIVERSO DAL DELEGANTE)

Sig/ra _____
nato/a a _____ (prov _____), Il _____
Codice Fiscale _____

Con la presente conferisce

DELEGA

- alla firma e alla presentazione Istanze
- all incasso dei contributo/ sussidio

relativa a : LR. 20/97 L 162/98 R.A.C

DATI DELEGATO

Sig/ra _____
nato/a a _____ (prov _____), Il _____
Codice Fiscale _____

