



Comune di Porto Torres

Area AA.GG., Personale, Contratti, Appalti, Sport, Cultura, Turismo, Politiche Sociali

c.c. bancario/postale Intestato a

Sig./Sign.ri/Coop/Associazione _____ _____

Dichiaro Inoltre di

- sollevare il Comune di Porto Torres da ogni responsabilità.
- di essere informato e accetto che il pagamento avvenga esclusivamente a favore del delegato.

Si allega alla presente:

- documento di identità del delegante e del delegato ;
- eventuale copia del provvedimento del tribunale di nomina di tutore o amministratore di sostegno;
- copia documento bancario con coordinate iban

Luogo e data _____

Firma del delegante

Sig./Sig.ra _____ Firma _____

Firma del delegato

Sig./Sig.ra _____ Firma _____