

MODULO DELEGA PER ISEE - POSTE ITALIANE

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Residenza (indirizzo completo): _____

DELEGA

Con la presente, il/la sottoscritto/a delega il/la Sig./Sig.ra:

_____ Codice Fiscale:

_____ a presentare, in nome e per conto del delegante, la richiesta per la certificazione ISEE presso gli uffici di Poste Italiane, con piena facoltà di fornire tutte le informazioni necessarie e sottoscrivere i documenti richiesti.

Dati del Delegato:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Documento di identità (Tipo e Numero): _____

Rilasciato da: _____

La presente delega è valida esclusivamente per la richiesta e il ritiro della certificazione ISEE presso Poste Italiane.

Dichiarazione ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite nel presente modulo sono veritiere e si assume la responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere.

FIRMA DEL DELEGANTE

FIRMA DEL DELEGATO

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/modulo-delega-per-isee-poste-italiane/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.