

**DELEGA RITIRO COMUNICAZIONE FINANZIAMENTO PIANO PERSONALIZZATO
L. 162/98 ANNO 2024 PERIODO MAGGIO-DICEMBRE 2024**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

- Beneficiario del Piano Personalizzato L. 162/98 anno 2024 periodo Maggio-Dicembre 2024
- Tutore o Amministratore di Sostegno di _____ Beneficiario del Piano Personalizzato L. 162/98 anno 2024 periodo Maggio-Dicembre 2024
- Genitore del Minore _____ Beneficiario del Piano Personalizzato L. 162/98 anno 2024 periodo Maggio-Dicembre 2024

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ in qualità di _____

Al ritiro della comunicazione del finanziamento spettante ai sensi della l. 162/98 anno 2024 periodo Maggio-Dicembre 2024.

Maracalagonis, lì _____

Firma Delegante

Allegare:

Fotocopia del documento di identità del delegante

Fotocopia del documento di identità del delegato