Delega per la liquidazione agli eredi

(punto 5 della domanda) – un coerede

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome_____

nato/a il _____ a _____ Prov. ____ Sesso □ M □ F

CAP _____ comune di residenza _____ Prov. ____

Indirizzo _____ n. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Grado di parentela nei confronti della persona deceduta _____

in qualità di erede di

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ deceduto/a il _____

D E L E G A

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

a riscuotere i ratei maturati e non riscossi dell'assegno di cura dalla sopraccitata persona deceduta.

_____ _____

data firma della persona delegante

==========

COMUNE _____

Visto, per l'autenticità della firma del/la sig./ra _____

identificato con _____

_____ _____

data IL PUBBLICO UFFICIALE