

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO AL MODELLO DSU E ATTESTAZIONE ISEE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome :

Luogo e Data di nascita:Codice fiscale.....

Residenza :

TEL.:.....Email:.....

DICHIARAZIONE RESA NELL'INTERESSE O IN NOME E PER CONTO DI ALTRI

La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);

La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante" del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

CognomeNome

Comune o Stato estero di nascitaprov.....Data di nascita

Comune di residenzaprov.....CAP

Indirizzo e n. civico n°. telefono (facoltativo).....

E-mail (facoltativo).....

Nella qualità di.....

CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

A MESSINA SOCIAL CITY

C.F./P.IVA n. 03542680834 Sede Legale P.zza Unione Europea n.1 -98122 Messina

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE E ALLA STAMPA DELLA PROPRIA
CERTIFICAZIONE ISEE RELATIVA ALL'ANNO**

2025

Luogo e data

Firma del richiedente
(nome e cognome per esteso e leggibili)

Il richiedente delega

(Codice Fiscale) _____ alla presentazione del presente modulo ed al ritiro

Luogo e data

Firma del richiedente
