

DELEGA RITIRO PACCO ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
 a _____ (____) il ____/____/____, residente in Lascari in Via/piazza
 _____ n° _____, codice fiscale:
 _____, impossibilitato per motivi di
 _____ al ritiro del
 pacco alimentare di cui risulta beneficiario,

DELEGA

Il Sig./la/ Sig.ra _____ nato/a a
 _____ il ____/____/____, residente
 in _____ (____) in Via/piazza _____,
 codice fiscale _____, documento di riconoscimento
 _____ n° _____
 rilasciato da _____ il ____/____/____, a ritirare, per proprio
 conto, il pacco alimentare di cui è beneficiario.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR 445/00. Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016", che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate al beneficio richiesto.

Data ____/____/____

Firma

Allegare copia del documento di riconoscimento del delegato, in corso di validità.