

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEI RATEI DI PENSIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente

a _____ in via _____

quale coerede del/la defunto/a _____
(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____ deceduto/a

a _____ il _____ .

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEI RATEI DI PENSIONE MATURATI E NON RISCOSSI

mio/a _____ , _____
(relazione di parentela) (nome e cognome)

nato/a a _____ il _____ residente

a _____ in via _____

è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del Decreto 28/12/2000 n. 445;

è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali;

San Giuliano Milanese, _____

(Data)

Il/La Dichiarante

Tale dichiarazione, autenticata, può essere trasmessa via fax, mezzo posta, o presentata tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).