



**COMUNE DI BIBBONA**  
PROVINCIA DI LIVORNO

**Delega alla riscossione  
per chi non sa o non può firmare o al domicilio del delegante**

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il.....  
residente a ..... in via ..... n.....  
titolare di pensione di .....

**DELEGO ALLA RISCOSSIONE**

mia/o .....  
(indicare il grado di parentela)

.....  
cognome e nome

nata/o a ..... il.....  
residente a ..... in via ..... n.....

Sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96.

Il delegante

Bibbona lì,

**Spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione**

**Comune di**

**Ufficio di**

Io sottoscritto funzionario incaricato dal Sindaco attesto che il delegante:

- che non sa firmare.
- non può firmare .

ha reso la delega su estesa in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante .....

presso il domicilio dell'interessato sito in ....., via.....  
ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000

Bibbona lì,

Il pubblico ufficiale

**La presente delega può essere trasmessa o presentata:**

- via fax, mezzo posta, tramite incaricato, dopo aver autenticato la firma;
- con strumenti telematici se sottoscritta mediante la firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica ( art. 38 D.P.R. 445/2000).