

Allegato 2

**Delega per presentazione domanda Assegno di Cura
da persona diversa dal richiedente**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
richiedente l'Assegno di cura annualità 2024 - FNA 2023

DELEGA

il/la Sig./ra _____
nato/a _____ il _____ in qualità di
(specificare il rapporto di parentela) _____

(luogo e data)

Il delegante

(firma leggibile)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Cura il ritiro il/la sig. _____
Identificato/a a mezzo del seguente documento: _____

(luogo e data) (firma dell'impiegato addetto)