Al Signor Sindaco del Comune di Sant'Agostino P.zza Marconi, 2 44047 Sant'Agostino (FE)

OGGETTO: Delega / Autorizzazione per riscossione mandato

IL/La	Sottoscritto/a		nato/a a	ii
	./, residente a		in Via	N.
	Recapito telefonico n	Codice	Fiscale	,
		AUTORIZ	ZA	
IL/La	Sottoscritto/a		nato/a a	il
	./, residente	ı		in
Via				N
Recapi	to telefonico n	Codice	Fiscale	,
Sant'A	gostino//			
			Fir	rma ⁽¹⁾
(1)) Allegare fotocopia della car	ta di identità e del codice fis	cale dell'autorizzante e dell'autor	izzato.
	Informativa	ai sensi dell'art. 13 del D.L	ags. 196/2003 (codice <i>privacy</i>)	
che i d verifica disposi I da regolar I da Dei dipenda I da rilascia recante Le	lati raccolti attraverso la com a delle condizioni per l'erog izioni di legge o regolamentar ati possono essere comunica mento, disciplinanti l'accesso ati da Lei forniti verranno tratti i dati potranno venire a con enti e collaboratori, anche est ati da Lei forniti potranno es atte, nelle forme e nei limiti e norme sulla autocertificazion	pilazione del presente modu azione del servizio /della p ti ai soggetti istituzionali r po l'erogazione dei servizi ric ati sia utilizzando mezzi elet oscenza i capi settore nella erni all'ente, quali incaricati esere utilizzati al fine della p previsti dal D.P.R. 445/200 e). interessato, Lei può esercita	tronici o comunque automatizzati loro qualità di responsabili del del trattamento. verifica della esattezza e veridici 00 (testo unico sulla documenta: re in qualsiasi momento i diritti	ettamente inerenti alla quanto previsto dalla sizioni di legge o di i, sia mezzi cartacei. trattamento nonchè ità delle dichiarazioni zione amministrativa
	Visto	IL RESPONSABILE DE	L SERVIZIO FINANZIARIO	