

# DELEGA PER RITIRO CARD PER LA SPESA

Il sottoscritto *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F  
Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Comune residenza: \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## DELEGA

*Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F  
Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Comune residenza: \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

a ritirare a proprio nome le card per la spesa alimentare assegnate dal Comune di Grottammare, esonerando l'Amministrazione Comunale nel caso in cui il delegato dovesse smarrire o non consegnare le predette card.

Data: \_\_\_\_\_

Firma Delegante

**Allegare fotocopia del documento di identità IN CORSO DI VALIDITÀ del delegante e del delegato**