

CITTA' di MESAGNE (Provincia di Brindisi)

Servizio Inavilidi Civili - Ciechi - Sordomuti

DELEGA PER LA RISCOSSIONE DELLE PROVVIDENZE ECONOMICHE A FAVORE DEGLI INVALIDI CIVILI, DEI CIECHI CIVILI E DEI SORDOMUTI

Il sottoscritto nato a
(cognome e nome)

il residente in, vian.

d e l e g a

Il sig. nato a
(cognome e nome)

il e residente in vian.....

C.F..... a riscuotere in sua vece le provvidenze economiche spettanti quale **invalido civile** **cieco civile** **sordomuto** trovandosi nella impossibilità fisica di recarsi personalmente presso l'Ufficio Postale di _____

oppure succursale n. _____ (come da allegato certificato medico)

N.B. L'Ufficio pagatore ed il delegato alla riscossione dovranno essere gli stessi di quelli indicati per il pagamento di eventuali altre pensioni, assegni ecc. già erogati dall'I.N.P.S.

La presente delega conserva la propria efficacia fino a quando non sara' revocata.

_____, lì _____ firma

(luogo)

(data)

L'autenticazione della firma è effettuata dal Notaio, dal Cancelliere, dal Segretario Comunale o da altro funzionario comunale incaricato dal Sindaco. Ove la sottoscrizione sia apposta in presenza del dipendente, incaricato della ricezione dell'atto, essa non è soggetta ad autenticazione.

In caso di impedimento fisico alla delega o analfabetismo, la stessa deve essere raccolta, ai sensi dell'art.4 del DPR n. 445/00, da Pubblico Ufficiale con la specificazione della causa dell'impedimento a sottoscrivere.