

Dichiarazione Sostitutiva – DELEGA

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....() il.....

Residente.....Via.....

CF:.....

DICHIARA

di essere impossibilitato a recarsi presso i Vs. Uffici per la consegna dei modelli da inviare all'INPS e pertanto

DELEGA

Il familiare Sig/Sig.ra.....

Grado di parentela.....

Nato/a a.....() il.....

Residente.....Via.....

CF:.....

Alla consegna del modello precompilato e si impegna a conservare, debitamente firmata, la copia della pratica elaborata e rilasciata dal CAAF

MODELLO RED

DICHIARAZIONE RESPONSABILITA'

In fede

Firma

...../.....

.....

**ALLEGATI: FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA IN CORSO DI VALIDITA'
DEL DELEGANTE E DELEGATO**