

**Alla Ragioneria Territoriale dello Stato
di - FOGGIA**

OGGETTO: DELEGA per la riscossione del rateo lasciato insoluto dal Sig. _____

Titolare dell'iscrizione n° _____ deceduto il ____/____/____.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____ e
residente in _____ Via/Corso _____ n° _____

DELEGA

Per la riscossione del rateo rimasto insoluto sulla pensione in oggetto specificata il / la Sig. / Signora

_____ nato/a a _____ il ____/____/____

_____, Li ____/____/____

firma per esteso

AUTENTICAZIONE

Il/La sottoscritto/a in qualità di _____, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,
dichiara autentica la firma del/della Sig. /Sig.ra _____ apposta in sua
presenza in data ____/____/____ presso _____ previo accertamento dell'identità personale
mediante _____ rilasciata dal _____ il ____/____/____.

Dichiara, inoltre, che il/la medesimo/a è stato/a ammonito/a, ai sensi dell'art. 76 della Legge 28/12/2000 n. 445,
sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

_____, Li ____/____/____

Il Funzionario

Timbro dell'Ufficio