

**DA COMPILARE DA PARTE DEI COEREDI CHE INTENDONO
DELEGARE A RISCOUTERE LE RATE MATURATE E NON RISCOSSE
TRAMITE ALTRA PERSONA**

I sottoscritti in qualità di eredi del sig. _____
nato a _____ il _____ e deceduto il _____

cognome e nome comune o stato estero di nascita data di nascita
CODICE FISCALE _____
Abitante a _____ Prov. (____) cap. _____

cognome e nome comune o stato estero di nascita data di nascita
CODICE FISCALE _____
Abitante a _____ Prov. (____) cap. _____

cognome e nome comune o stato estero di nascita data di nascita
CODICE FISCALE _____
Abitante a _____ Prov. (____) cap. _____

cognome e nome comune o stato estero di nascita data di nascita
CODICE FISCALE _____
Abitante a _____ Prov. (____) cap. _____

cognome e nome comune o stato estero di nascita data di nascita
CODICE FISCALE _____
Abitante a _____ Prov. (____) cap. _____

cognome e nome comune o stato estero di nascita data di nascita
CODICE FISCALE _____
Abitante a _____ Prov. (____) cap. _____

**DICHIARANO DI DELEGARE LA PERSONA SOTTOINDICATA A RISCOUTERE QUANTO
DOVUTO IN RELAZIONE ALLE RATE MATURATE E NON RISCOSSE SULLE PENSIONI DI**

cognome e nome del delegato comune o stato estero di nascita data di nascita
CODICE FISCALE DEL DELEGATO _____
Abitante a _____ Prov. (____) cap. _____

FIRMA _____

(la firma va apposta in presenza del funzionario che provvede all'autentica)

DICHIARA DI NON POTERE FIRMARE PERCHE' _____

(specificare se trattasi di impedimento fisico o di analfabetismo)

FIRMA _____

(la firma va apposta in presenza del funzionario che provvede all'autentica)

DICHIARA DI NON POTERE FIRMARE PERCHE' _____

(specificare se trattasi di impedimento fisico o di analfabetismo)

FIRMA _____

(la firma va apposta in presenza del funzionario che provvede all'autentica)

DICHIARA DI NON POTERE FIRMARE PERCHE' _____

(specificare se trattasi di impedimento fisico o di analfabetismo)

FIRMA _____

(la firma va apposta in presenza del funzionario che provvede all'autentica)

DICHIARA DI NON POTERE FIRMARE PERCHE' _____

(specificare se trattasi di impedimento fisico o di analfabetismo)

FIRMA _____

(la firma va apposta in presenza del funzionario che provvede all'autentica)

DICHIARA DI NON POTERE FIRMARE PERCHE' _____

(specificare se trattasi di impedimento fisico o di analfabetismo)

FIRMA _____

(la firma va apposta in presenza del funzionario che provvede all'autentica)

DICHIARA DI NON POTERE FIRMARE PERCHE' _____

(specificare se trattasi di impedimento fisico o di analfabetismo)

(FIRMA DEL FUNZIONARIO ADDETTO)

(TIMBRO DELL'UFFICIO)

DATA _____