

## DELEGA

I sottoscritti:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

In qualità di erede del \_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ in \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ e decedut\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 senza lasciare disposizioni testamentarie,

### DICHIARANO

Di delegare \_\_1\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ in \_\_\_\_\_  
 Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

A riscuotere in loro nome e vece la quota parte spettategli delle provvidenze economiche maturate e non riscosse dal deceduto. La presente delega revoca ogni altra precedente.

Iglesias, li \_\_\_\_\_

### Firme dei deleganti


Ai sensi dell'art. 21, 2° comma, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445 e successive modificazioni, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dai dichiaranti identificati con i documenti di riconoscimento sopra indicati.

Iglesias, li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO