

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000 art .4 c. 1**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Funzionario incaricato \_\_\_\_\_

Ricevo dal

Sig./Sig.ra Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Identificato/a mediante documento di riconoscimento N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Impossibilitato a firmare la delega/revoca delega alla riscossione della quota associativa L. 334/68 poiché



impedito per cause di natura fisica



incapace di scrivere

la seguente dichiarazione:

- rilascio delega alla riscossione della quota associativa all'associazione  
\_\_\_\_\_
- revoco delega alla riscossione della quota associativa all'associazione  
\_\_\_\_\_