

**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  
\_\_\_\_\_