



COMUNE DI SIMALA
PROVINCIA DI ORISTANO

Via Cagliari n° 1

C.A.P. 09090

ISTANZA PER LA RISCOSSIONE DI BENEFICI ECONOMICI

(Art.21, comma 2, DPR 28/12/2000 N.445)

All'Ufficio Finanziario del
Comune di Simala

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

residente in _____ Via _____

chiede

Che la riscossione dei benefici economici – inferiori ad € 1.000,00 – che devono essere erogati al

sottoscritto/a per _____

sia effettuata da _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

residente in _____ Via _____

Informativa ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

IL/LA RICHIEDENTE

Autentica della sottoscrizione

Ai sensi dell'art.21, comma 2, del DPR 28/12/2000 n.445, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione su estesa è stata apposta in mia presenza da _____ nato/a a _____ il _____ identificato mediante _____

Simala, _____

IL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE
ovvero: **IL DIPENDENTE INCARICATO DAL SINDACO**