

| | | |
|---|---|-------------|
|  | Punto cliente INPS Delega per CU e Obism | Rev.05/2018 |
| | | Pag. 1 di 1 |

DELEGA n.del

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....

il.....residente a.....

in viacodice fiscale.....

in qualità di (titolare o erede del titolare)..... di pensione

CATEGORIA.....SEDE.....N.....

DELEGA

il Comune di Rubano a prelevare e stampare dal sito dell'I.N.P.S. per gli usi consentiti dalla legge il proprio modello:

CU.....relativo all'anno di imposta.....

Obism.....relativo all'anno.....

Allegato obbligatorio:

- Documento d'identità

Data.....

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

I dati e la documentazione saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati forniti nel rispetto e tutela della privacy.

VISTO DEL FUNZIONARIO RICEVENTE
