

# Preisreduzierungskarte für Benzin und Dieselöl Carta sconto benzina e gasolio

*Vollmacht für Menschen mit Behinderung - Delega per persone disabili*

Die/Der Unterfertigte

*La/Il sottoscritto/a* .....

geboren am

in

*nato/a il* .....

*a* .....

und wohnhaft in

*e residente a* .....

erklärt Behinderter zu sein und

*dichiara di essere persona disabile e*

## **ermächtigt - delega**

Frau/Herrn

*la/il signor/a* .....

geboren am

in

*nato/a il* .....

*a* .....

und wohnhaft in

*e residente a* .....

in seinem Auftrag die Vorgänge betreffend die Transaktionen die mit der Anwendung der „Preisreduzierungskarte für Benzin und Dieselöl“ vorgesehen sind, durchzuführen.

*ad effettuare le operazioni relative alle transazioni da eseguire in relazione all'utilizzo della "Carta sconto benzina e gasolio".*

Die / Der Unterfertigte erklärt zur Kenntnis zu nehmen, dass unwahre oder unvollständige Angaben im Sinne der Artikel 483, 495 e 496 des Strafgesetzbuches verfolgt werden.

*La/il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che eventuali dichiarazioni false e mendaci sono perseguibili in base agli articoli 483, 495 e 496 del Codice Penale.*

.

---

Unterschrift des Nutznießers / Firma del beneficiario

Datum / Data .....