## Assistenza alle persone non autosufficienti

# Atto di delega – Incasso dell'assegno di cura

### Legge provinciale 12 ottobre 2007, n. 9

Alla

Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige
ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico
Via Canonico Michael Gamper 1
39100 Bolzano (BZ)

Tel. 0471 41 83 21 - 22
Fax 0471 41 83 29
E-mail: aswe.asse@provincia.bz.it

**Il/la sottoscritto/a** (persona delegante)

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Provincia ☐☐

Data di nascita ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Residente a CAP ☐☐☐☐☐ Luogo ..... Provincia ☐☐

Via/piazza ..... Numero .....

Telefono ..... .....

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

nel pieno possesso della capacità d'agire stabilita dal Codice Civile

**delega**

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Provincia ☐☐

Data di nascita ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Telefono ..... .....

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**all'incasso dell'assegno di cura** sul seguente conto corrente bancario o postale:

**IBAN** I T ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**intestato a** .....
(Il conto corrente deve essere intestato alla persona delegata)

© 2015 Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige

**Tutela dei dati personali**
Titolare dei dati è la Provincia autonoma di Bolzano. I Suoi dati verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica. Responsabile per il trattamento dei dati è il direttore dell'ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate. In base agli articoli 7-10 del decreto legislativo 196/2003 può ottenere previa richiesta, l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

data

firma

.....
Firma della persona delegante

firma

.....
Firma della persona delegata

firma

.....
Firma del Pubblico Ufficiale

**In caso di incapacità o impossibilità a sottoscrivere** (ai sensi dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000)
Se la persona dichiarante non sa o non può firmare, il Pubblico Ufficiale che riceve la dichiarazione, accerta identità della persona dichiarante, che sia capace di intendere e di volere, ed attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato/a facendo menzione della causa dell'impedimento a sottoscrivere:

Motivazione dell'impedimento .....

firma

.....
Firma del Pubblico Ufficiale

© 2015 Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige