

## DELEGA RITIRO PACCO ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in Lascari in Via/piazza  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice fiscale:  
 \_\_\_\_\_, impossibilitato per motivi di  
 \_\_\_\_\_ al ritiro del  
 pacco alimentare di cui risulta beneficiario,

## DELEGA

Il Sig./la/ Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente  
 in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/piazza \_\_\_\_\_,  
 codice fiscale \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a ritirare, per proprio conto, il  
 pacco alimentare di cui è beneficiario.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR 445/00. Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016", che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate al beneficio richiesto.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di riconoscimento del delegante, in corso di validità.