

## DELEGA

PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO "AGEVOLAZIONI TARI 2023 per le Utenze Non Domestiche ai sensi dell'art. 24, comma 2, lett. b) e lett. c) Regolamento TARI, per le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale, di cui agli articoli 32 e 35 del Decreto Legislativo 3/07/2017, n. 117 (Codice del Terzo Settore) ed Enti religiosi aventi personalità giuridica" (DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO RICHIEDENTE OVVERO DELEGANTE)"

IL SOTTOSCRITTO/A (inserire dati del delegante)

COGNOME	NOME
---------	------

CODICE FISCALE
----------------

NATO/A A	PROV. DI
----------	----------

IL GIORNO
-----------

TELEFONO	CELLULARE
----------	-----------

EMAIL / PEC
-------------

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	N.
-----------------------------	----

RILASCIATO IL	DA
---------------	----

IMPOSSIBILITATO/A AD UTILIZZARE IN AUTONOMIA I SERVIZI ON LINE DELL'UFFICIO TARI DEL COMUNE DI LATINA IN PARTICOLARE L'ACCESSO ALLA DOMANDA "AGEVOLAZIONI TARI 2023 per le Utenze Non Domestiche ai sensi dell'art. 24, comma 2, lett. b) e lett. c) Regolamento TARI, per le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale, di cui agli articoli 32 e 35 del Decreto Legislativo 3/07/2017, n. 117 (Codice del Terzo Settore) ed Enti religiosi aventi personalità giuridica"

## DELEGA

QUALE SOGGETTO DI MIA FIDUCIA, PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E COMPILAZIONE DELLA DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO "AGEVOLAZIONI TARI 2023 per le Utenze Non Domestiche ai sensi dell'art. 24, comma 2, lett. b) e lett. c) Regolamento TARI, per le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale, di cui agli articoli 32 e 35 del Decreto Legislativo 3/07/2017, n. 117 (Codice del Terzo Settore) ed Enti religiosi aventi personalità giuridica"

IL/LA SIGNORE/A

COGNOME	NOME
---------	------

CODICE FISCALE
----------------

E DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE NELLA DOMANDA INOLTRATA RISPONDONO A VERITA', CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI (DPR445/2000)

In allegato:

Copia di un valido documento d' identità del delegante

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_