

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità personale, e sollevando l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità in merito;

DI DELEGARE

Il sig. /la sig.ra _____ nato/a

_____ il _____, residente a _____

Via _____ cod. fisc. _____

a riscuotere la somma a titolo di rimborso ICI.

Modena, li

In fede

(firma leggibile)

Avvertenza: occorre allegare documento di riconoscimento del delegante.