

AL PRESIDENTE DEL COMITATO CRI di Reggio Calabria
CRI PER LE PERSONE

OGGETTO: DELEGA RITIRO PACCO ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (____) il ____/____/____, residente in _____ in
Via/piazza _____
n° _____, C.F. _____, impossibilitato per motivi di
_____ al ritiro del pacco alimentare di cui risulta beneficiario/a,

DELEGA

Il Sig./la/ Sig.ra _____ (in qualità di _____),
nato/a a _____ il ____/____/____,
residente _____ in _____ (prov. _____)
Via/piazza _____, C.F. _____
documento di riconoscimento _____ n° _____
rilasciato da _____ il ____/____/____, data scadenza il
____/____/____, a ritirare in data odierna e per proprio conto, il pacco alimentare di cui è
beneficiario/a.

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.

Si allega copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato, in corso di validità.

Data ____/____/____

Firma
