



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Autorizzazione all'incameramento del contributo spettante

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

AUTORIZZA

il Comune ad incamerare l'importo del contributo economico straordinario, a parziale o totale recupero del seguente debito

Natura del debito

--

Ranica

Luogo

Data

Il dichiarante