

Mod. A (delega)

Spett.le
COMUNE DI MAZARA DEL VALLO
Settore 1° servizio Affari Generali
Via Carmine n. 7/9
Mazara del Vallo

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a _____ il _____

DELEGO

il/la sig./sig.ra (nome e cognome) _____
nato/a _____ il _____ a ritirare i
seguenti documenti _____

_____.

Allego: fotocopia di documento di identità

Il delegante

(firma leggibile)

Il/La Sottoscritto/a dichiaro/a di essere stata informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Mod. B (delega eredi)

Spett.le
COMUNE DI MAZARA DEL VALLO
Settore 1° servizio Affari Generali
Via Carmine n. 7/9
Mazara del Vallo

1) Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____ Provincia _____
Cod. Fisc. _____
residente in _____ Provincia _____ Cap. _____ Via/piazza
_____;

2) Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____ Provincia _____
Cod. Fisc. _____
residente in _____ Provincia _____ Cap. _____ Via/piazza
_____;

3) Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____ Provincia _____
Cod. Fisc. _____
residente in _____ Provincia _____ Cap. _____ Via/piazza
_____;

In qualità di erede/i (*) del/la Signor/a _____
nato/a a _____ il _____ Provincia _____
Cod. Fisc. _____ Deceduto/a in data ____/____/____

(*) compresi nell'elenco di cui alla DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;

DICHIARO

di delegare per il ritiro dell'atto n. _____
depositato presso la Casa Comunale di Mazara del Vallo il/la Sig./Sig.ra
_____ nato/a a _____
il ____/____/____ Provincia _____ Cod. Fisc. _____
residente in Provincia di _____ Cap. _____
Via/piazza _____ .

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma dei dichiaranti (compreso il soggetto delegato):

Sig./Sig.ra _____ Firma _____
Sig./Sig.ra _____ Firma _____
Sig./Sig.ra _____ Firma _____

Allego: fotocopia dei documenti di identità

Il/La Sottoscritto/a dichiaro/a di essere stata informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Mod. C (**Attestazione di avvenuto ritiro**)

Cognome: _____
Nome: _____
Indirizzo: _____
Telefono: _____

Spett.le
COMUNE DI MAZARA DEL VALLO
Settore 1° servizio Affari Generali
Via Carmine n. 7/9
Mazara del Vallo

Oggetto: Richiesta di avvenuto ritiro.

In relazione all'atto _____ n. _____
depositato presso la Casa Comunale di Mazara del Vallo in data ____/____/____
da _____ intestato a

chiedo mi venga indicata la data dell'avvenuto ritiro dello stesso.

Allego fotocopia del documento d'identità.

Data _____

Firma leggibile

Il/La Sottoscritto/a dichiaro/a di essere stata informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Mod. D (Richiesta di consegna di atti depositati)

Cognome: _____
Nome: _____
Indirizzo: _____
Città: _____
Telefono: _____

Spett.le
COMUNE DI MAZARA DEL VALLO
Settore 1° servizio Affari Generali
Via Carmine n. 7/9
Mazara del Vallo

Oggetto: Richiesta di consegna di atti depositati.

Con la presente chiedo di poter ritirare gli atti depositati presso la Casa Comunale di Mazara del Vallo intestati a me stesso o al/alla Sig.ra/e _____ nata a _____ il ____/____/____ che mi ha delegato (*) al ritiro, relativi all'anno _____ o agli anni _____ entro trenta giorni dalla presente.

Allego fotocopia:

(*) fotocopia del documento d'identità.

(*) delega al ritiro completa di fotocopia del documento d'identità del delegante.

Data _____

Firma leggibile

Il/La Sottoscritto/a dichiaro/a di essere stata informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARAZIONE EREDE
per ritiro atti depositati presso la Casa Comunale
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità.

DICHIARA

che il sig. /la sig.ra _____
nato /a _____ il _____
è deceduto a _____ il _____

che il suo stato civile era (**barrare la casella che interessa**):

nubile /celibe

coniugato/a con _____

vedovo di _____

senza / con figli

che è stata / non è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato;

che è stata / non è stata pronunciata sentenza di separazione personale addebitata al coniuge superstite o entrambi;

che vi sono / non vi sono disposizioni testamentarie, e pertanto i suoi eredi sono:
(indicare per ogni erede cognome, nome, data e luogo di nascita, codice fiscale e relazione di parentela)

e che all'infuori dei suddetti non vi sono altri eredi.

Mazara del Vallo _____

Il dichiarante

Si allega fotocopia del documento d'identità

Il/La Sottoscritto/a dichiaro/a di essere stata informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
per ritiro atti depositati presso la Casa Comunale
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

La/Il sottoscritta/o _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in Via _____

_____ C.F. _____

Tel./cell. _____

e-mail/PEC: _____

DICHIARA

al fine del ritiro dell'atto depositato presso la casa comunale prot. _____ del
_____, consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di
formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, **di essere legale**
rappresentante dell'impresa _____
sita a Mazara del Vallo in Via _____
C.F./P.IVA _____.

Mazara del Vallo _____

Il dichiarante

Si allega fotocopia del documento d'identità

Il/La Sottoscritto/a dichiaro/a di essere stata informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.
--