



**COMUNE DI CROTONE**  
SETTORE 2 - SERVIZI ALLA PERSONA

*Modello Delega per ritiro Carta di credito prepagata per buono spesa Covid - 19*

Il/La sottoscritto/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ beneficiario del Buono spesa Covid – 19 (**Istanza**

**Prot. n.** \_\_\_\_\_),

**DELEGA**

Il/La Signor/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ , in quanto suo familiare convivente (indicare

legame di parentela \_\_\_\_\_) al ritiro della carta di credito prepagata per il

buono spesa Covid – 19, perché impossibilitato/a ritirarla per il seguente motivo:

.....

**Allegare fotocopia del documento di identità del delegante (beneficiario) e del delegato.**

*Firma del delegante (beneficiario)*

Crotone, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma del delegato*

\_\_\_\_\_