

## **ALLEGATO B**

### **DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA “ASSEGNO DI CURA” ANNO 2026**

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a .....il .....  
residente a.....in via .....n.....

### **DELEGO**

mia/o.....  
(indicare la relazione di parentela)

.....  
cognome e nome del delegato

nata/o a .....il.....

residente a .....in via .....n.....

tel.....cell.....CF.....

**Alla presentazione per mio conto della domanda di accesso al contributo “assegno di cura” anno 2026**

Sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l’emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del GDPR 679/2016.

Il delegante

Luogo \_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_