

## **ALLEGATO D**

### **DELEGA ALLA RISCOSSIONE**

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 riscossione per mio conto dell'importo del 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

\_\_\_\_\_, lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_