

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____, il _____, residente a _____,
in via/corso/piazza _____.
CODICE FISCALE: _____

Delego l'operatrice dello Sportello sociale _____

a scaricare dal sito INPS la seguente documentazione:

|_| CUD

|_| ObiM

Luogo e data _____