



Comune di Campobello di Licata



..l. sottoscritto/a

Nato/a a il

residente in Via

C.F.: TEL.

DELEGA

Il Signor

Nato/a a il

residente in Via

a richiedere l'attivazione in proprio favore del servizio: PUNTO CLIENTE – INPS, al fine di poter ottenere:

- informazioni di carattere generale;
- posizione contributiva;
- rilascio copia dei modelli CUD;
- modulistica INPS;
- Altro (specificare)

.....
.....

.....
(firma)

Allega copia di un documento d'identità

Informativa:

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali si informa che:
a) i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
b) titolare del trattamento è il Comune di Campobello di Licata – Piazza xx Settembre –