



Comune di Campobello di Licata



.....I. 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 –