



COMUNE DI FOSSALTA DI PIAVE

PROVINCIA DI VENEZIA

SERVIZIO PUNTO CLIENTE INPS

DELEGA PER IL RILASCIO DI INFORMAZIONI E DOCUMENTI PRESENTI NELLA BANCA DATI INPS

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____

C.F.: _____ (obbligatorio)

DELEGA

il sig./sig.ra _____

a richiedere informazioni/documenti contenuti nella banca dati dell'INPS.

FIRMA

N.N.: allegare copia di un documento di identità in corso di validità del delegante