

MODULO 4 - DELEGA ALL'INCASSO

Cognome e nome del
Sacerdote

Luogo e data di
nascita

Numero di telefono

Dal mese di _____ il Sacerdote delega ad incassare le
somme per assistenza:

Persona fisica (tutore, amministratore di
sostegno, familiari ecc.)

Nome e cognome del delegato:

Codice fiscale del delegato:

IBAN del delegato:

STRUTTURA DI OSPITALITA' (specificare nome e
indirizzo completo)

Nome completo della struttura:

Codice fiscale o p.iva:

IBAN del delegato:

Luogo e Data

Firma

Si ricorda di allegare sempre il documento d'identità del delegante e (se persona fisica) del
delegato.