



Modello C

Modello Delega

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____, il _____ con
residenza nel Comune di _____, Via/Piazza _____, n. ____
(C.F. _____) in qualità di vittima dell'evento descritto nella denuncia
allegata

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____
_____, il _____ con residenza anagrafica nel Comune di
_____, Via/Piazza _____, n. _____, C.F.
_____, in qualità di [Grado di parentela, es. figlio/nipote/care giver],
alla presentazione della presente istanza di contributo per la richiesta di contributi di cui al Fondo
di solidarietà per gli anziani vittime di truffe e furti ex art. 5 bis, legge regionale 17 novembre
2021, n. 16 e alla gestione della relativa pratica;

Il Delegante

Il Delegato

Entrambi i sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, in aderenza al principio di tutela del
beneficiario, il contributo economico potrà essere accreditato **esclusivamente sul conto corrente
intestato o cointestato all'anziano vittima della truffa (delegante)**, sollevando l'Amministrazione
da ogni responsabilità in merito.

Il Delegante

Il Delegato

Allegare documento di identità del delegante