

## MODELLO DI DELEGA ALLA RISCOSSIONE

I sottoscritti delegano alla riscossione del beneficio di cui all'articolo 17, comma 1, del decreto-legge 4 maggio 2023, n. 48, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 luglio 2023, n. 85,

il sig./sig.ra cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il (GG/MM/AAAA)

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

### FIRMA DEI DELEGANTI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE<sup>1</sup> DELLE FIRME APPOSTE SULLA DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

attesto che:

il/la dichiarante sig./sig.ra \_\_\_\_\_

identificata in base<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

il/la dichiarante sig./sig.ra \_\_\_\_\_

identificata in base<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

il/la dichiarante sig./sig.ra \_\_\_\_\_

identificata in base<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

il/la dichiarante sig./sig.ra \_\_\_\_\_

identificata in base<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

hanno sottoscritto alla mia presenza la delega alla riscossione.

Luogo \_\_\_\_\_ Data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Il Funzionario addetto

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Le firme devono essere autenticate, previa identificazione di ciascun delegante, dal funzionario incaricato a ricevere la documentazione presso la competente Sede dell'Istituto, dal notaio, dal cancelliere, dal segretario comunale o da un funzionario incaricato dal Sindaco, dall'Autorità consolare italiana per i residenti all'estero (d.P.R. 445/2000).

<sup>2</sup> Estremi del documento di riconoscimento del/della dichiarante.