

DELEGA A TRASMETTERE

Il/La sottoscritt.....
nat... il.....a.....prov.
residente a..... prov.....
via/piazza.....n.....cap.....
codice fiscale

documento d'identità n.rilasciato da.....
il valido fino alla data

in qualità di

DELEGA

Il/La Sig. nat.... il
a prov.
codice fiscale

nella sua qualità di- presso il quale elegge
domicilio speciale ai sensi dell'art. 47 del codice civile ai fini della presente istanza -
alla trasmissione del ricorso ex lege 88/1989 agli Organi Collegiali dell'INPS in
materia di

avverso il provvedimento dell'INPS n. protocollo

notificato in data

Luogo

Data

Firma