



# Comune di Villa San Pietro

Provincia di Cagliari

Piazza San Pietro,6 - 09010 Villa San Pietro (CA) - Tel.070/90.77.01 - Fax.070/90.74.19

c.f. 00492250923 - [www.comune.villasanpietro.ca.it](http://www.comune.villasanpietro.ca.it) - mail: segreteria@comune.villasanpietro.ca.it

## AREA CONTABILE Servizio Finanziario

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

intestatario del mandato di pagamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per l'importo di € \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, e sollevando fin d'ora l'Amministrazione comunale da ogni e qualsiasi responsabilità in merito

### DI DELEGARE

alla riscossione della somma di che trattasi, il/a Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(specificare il grado di parentela con il beneficiario)

\_\_\_\_\_

Villa San Pietro \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### Autenticazione di Sottoscrizione

(Art. 21 DPR 445 28/12/2000)

L'anno Duemila.....addi..... del mese di.....avanti a me sottoscritto è compars..... L.....Sig.....della cui identità sono certo per..... L..... quale mi ha reso la suestesa dichiarazione e l'ha sottoscritta in mia presenza, dopo essere stat..... da me ammonit.... Sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Il sottoscritto.....

(impiegato addetto - responsabile del procedimento -funzionario incaricato)

\_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

### NOTE

1° caso: Delega presentata e compilata dal beneficiario, con indicato il nominativo del delegato: in questo caso la persona che delega deve firmare in presenza del dipendente ricevente.

2° caso: Delega presentata da persona diversa dal beneficiario: in questo caso la delega deve essere firmata dal beneficiario delegante ed accompagnata dalla fotocopia del suo documento di identità

Se disponibile, può essere presentato l'avviso di emissione del mandato di pagamento.

# **ISTRUZIONI DELEGA**

## **Riscossione mandato di pagamento**

### **Oggetto**

Delega riscossione mandato di pagamento in caso di **provata impossibilità** alla riscossione diretta

### **Dove rivolgersi**

Per informazioni Ufficio Ragioneria - tel. 07090770107-108

Piazza San Pietro. 6 – 09010 Villa San Pietro

e-mai: [servizio.finanziario@comune.villasanpietro.ca.it](mailto:servizio.finanziario@comune.villasanpietro.ca.it) – [tributi@comune.villasanpietro.ca.it](mailto:tributi@comune.villasanpietro.ca.it).

### **Quando**

orario di apertura al pubblico degli uffici

Dal lunedì al venerdì dalle 11:00 alle 13:00

Il lunedì sera dalle 16:00 alle 18:00

### **Requisiti del richiedente**

Beneficiario del contributo

### **Modalità di richiesta del cittadino**

scarica modello pdf

### **Documentazione da presentare**

- **1° caso** : Delega presentata e compilata dal beneficiario, con indicato il nominativo del delegato: in questo caso la persona che delega deve firmare in presenza del dipendente ricevente.
  - **2° caso**: Delega presentata da persona diversa dal beneficiario: in questo caso la delega deve essere firmata dal beneficiario delegante ed accompagnato dalla fotocopia del suo documento di identità valido.
- Se disponibile, può essere presentato l'avviso di emissione del mandato di pagamento.

### **Iter**

Presentazione della delega presso l'ufficio ragioneria o l'ufficio servizio sociale

Vidimazione attestante la validità della delega

### **Normativa di riferimento**

DPR 445/2000 art. 21

DPR 445/2000 art. 32