

**Al Comune di Trieste**

**Dipartimento Servizi e Politiche Sociali**

**Richiesta di buono acquisti a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà – buoni spesa - Covid Bis**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a consegnare per proprio conto la domanda Buoni -Spesa Covid Bis nr. \_\_\_\_\_  
e contestualmente ritirare i Buoni Spesa assegnati.

Luogo e Data

Firma del Delegante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia del documento di identità del delegante**

**IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI  
VALIDITA'**