

Alla Commissione Straordinaria  
Del Comune di  
**MANDURIA**

**Oggetto:** Convenzione per la gestione degli adempimenti di cui all'art. 65 L. 448/98, "Assegno ai nuclei familiari con almeno tre figli minori" e all'art. 74 del D. Lgs. 151/2001 "Assegno di maternità di base" per l'anno 2020

Il Centro di Assistenza Fiscale (CAF) \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
con Sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
(sede zonale in Manduria via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_)  
nella persona del suo legale rappresentante, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e  
per quanto di stretta competenza del presente atto, domiciliato presso la sede legale del  
C.A.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sottoscrivere la convenzione per l'anno 2020 con codesta Amministrazione Comunale per la gestione dei benefici di cui all'art. 65 della L. 448/98 e all'art. 74 del D. Lgs. 151/2001.

**DELEGA**

allo scopo il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/aa \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ resid  
ente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, - indirizzo email pec a cui far pervenire le comunicazioni  
**(obbligatoria)** \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile del  
C.A.F. \_\_\_\_\_ per il Comune di Manduria, a sottoscrivere in  
nome e per conto dello scrivente, la convenzione con questo Ente.

Manduria li \_\_\_\_\_



**IL PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_  
firma autenticata  
Oppure copia Carta Identità validità