

ALLEGATO F

ASSENSO DEL DELEGATO ALLA GESTIONE DELL'ATTRAZIONE/BANCO ALIMENTARE

Il sottoscritto _____, nato il _____

a _____, residente a _____

Via _____ n. _____

C. FISCALE _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di accettare la gestione:

DELLE SEGUENTI ATTRAZIONI:

DENOMINAZIONE MINISTERIALE	CODICE IDENTIFICATIVO	NOME PROPRIETARIO

DEL SEGUENTE BANCO ALIMENTARE:

TARGA	NOME PROPRIETARIO

FIRMA

Data _____

ALLEGATI:

- Copia documento di identità in corso di validità