

# Modulo di delega per il Servizio Stampa Avviso Notifica

MODULO DI DELEGA DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE SE  
NON SI DISPONE DELL'AVVISO DI AVVENUTA RICEZIONE

Ritiro copia cartacea documenti SEND:  
STAMPA AVVISO/I DI NOTIFICA e STAMPA EVENTUALI ATTI  
NOTIFICA

Il/La sottoscritto/a/..... nato/a..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
residente in via ..... CAP ..... Città  
.....

Documento di riconoscimento n. .... rilasciato da..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
\_\_ \_ Codice Fiscale .....

## DELEGA

il/la sig./sig.ra ..... nato/a..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ residente in  
via..... CAP.....

Città..... Documento di riconoscimento n  
..... rilasciato da..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Codice Fiscale  
.....

al RITIRO di una copia cartacea dei seguenti documenti estratti dalla Piattaforma  
Notifiche ai sensi dell'art. 26, commi 7 e 20, DL 16 luglio 2020, n. 76 e ss.mm.: **AVVISO DI  
AVVENUTA RICEZIONE** e **DOCUMENTI RELATIVI ALLA NOTIFICA**.

La delega di cui sopra è cumulativa e abilita pertanto il delegato a richiedere e ottenere la  
stampa sia dell' **AVVISO DI AVVENUTA RICEZIONE** che dei **DOCUMENTI RELATIVI ALLA  
NOTIFICA**.

Se il Delegante non intende conferire al Delegato anche il potere di ritirare le stampe dei  
**DOCUMENTI RELATIVI ALLA NOTIFICA** deve selezionare la casella che segue qui in basso:

- DIVIETO espresso dal Delegante di far richiedere e ottenere dal Delegato la stampa  
dei **DOCUMENTI RELATIVI ALLA NOTIFICA**.

Luogo....., Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Firma del delegante .....

# Moduli di autocertificazione per Servizi RADD

Modulo di autocertificazione per Servizi RADD richiesti dal destinatario

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (DPR n. 445/2000)

**- Sezione A) a cura dell'utente richiedente il Servizio RADD**

Il/La sottoscritto/a/..... nato/a..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
residente in via ..... CAP ..... Città .....

Documento di riconoscimento n. .... rilasciato da..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
\_\_ \_ Codice 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 DPR n. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

- di essere un soggetto munito di poteri di rappresentanza legale di ..... (destinatario che si rappresenta) o tutore/curatore di .....
- (altro) .....

**Data** .....

**Il Dichiarante richiedente** .....

**- Sezione B) a cura dell'Operatore RADD**

Il/La sottoscritto/a/.....  
Codice Fiscale ....., nella sua qualità di addetto presso l'Operatore RADD .....

**DICHIARO**

di aver accertato l'identità del Dichiarante richiedente il servizio RADD tramite verifica effettuata *de visu* a fronte dell'esibizione dell'originale del documento di identità di cui sopra sono riportati gli estremi, come da me verificati sull'originale stesso.

**Il Dichiarante per l'Operatore RADD** .....

**NB: Le presenti dichiarazioni non necessitano dell'autenticazione della firma e sostituiscono a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate anche ai privati che vi consentono, con facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni stesse (art. 71, comma 1, DPR n. 445/2000).**

Modulo di autocertificazione per Servizi RADD richiesti dal delegato

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (DPR n. 445 del 28.12.2000)

**- Sezione A) a cura dell'utente richiedente il Servizio RADD**

Il/La sottoscritto/a/..... nato/a..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
residente in via ..... CAP ..... Città .....

Documento di riconoscimento n. .... rilasciato da..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
\_\_ Codice 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 DPR n. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

- di essere un soggetto munito di poteri di rappresentanza legale di ..... (destinatario che si rappresenta) o tutore/curatore di .....
- (altro) .....

**Data .....**

**Il Dichiarante richiedente .....**

**- Sezione B) a cura dell'Operatore RADD**

Il/La sottoscritto/a/.....  
Codice Fiscale ....., nella sua qualità di addetto presso l'Operatore RADD .....

**DICHIARO**

di aver raccolto la presente autocertificazione dal delegato del Dichiarante richiedente di cui alla Sezione A) ..... nato/a..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
residente in via ..... CAP ..... Città .....

Documento di riconoscimento n. .... rilasciato da..... il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Codice Fiscale .....<sup>1</sup> e di averne accertato l'identità tramite verifica effettuata *de visu* a fronte dell'esibizione dell'originale del documento di identità di cui sopra sono riportati gli estremi, come da me verificati sull'originale stesso.

**Il Dichiarante per l'Operatore RADD .....**

**NB: Le presenti dichiarazioni non necessitano dell'autenticazione della firma e sostituiscono a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate anche ai privati che vi consentono, con facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni stesse (art. 71, comma 1, DPR n. 445/2000).**

<sup>1</sup> Compilare con i dati del soggetto delegato dal soggetto munito di rappresentanza legale a presentare l'autodichiarazione.