



## CITTÀ DI BARLETTA

Medaglia d'Oro al Valor Militare e al Merito Civile  
Città della Disfida

### AREA III - Settore Welfare, Servizi scolastici e altri Servizi alla Persona

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### DELEGA

il Responsabile del Centro d'Assistenza Fiscale/Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale,  
Caf/Caaf \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, presso  
Via/piazza e n. civico \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ ad inoltrare,  
attraverso la piattaforma on line la domanda di seguito indicata, afferente l'Area III - Settore  
Welfare, Comune di Barletta, Piazza Moro, 16 Partita IVA: 00443960729:

- Asilo Nido Comunale a.e. 2026/2027.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Allegare copia del documento di identità del delegante in corso di validità*

I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)