................. , li ...................

 Spett.Le

 **Ufficio Speciale Ricostruzione Sisma 2016 - Abruzzo**

 *e p.c.*

 Spett.Le

 **(Tecnico incaricato)**

**OGGETTO:** **RIMBORSO DANNI NEVE OCSR 120/2021 -** **RICHIESTA DI PAGAMENTO DIRETTO A FAVORE DEL TECNICO INCARICATO A MEZZO DI "DELEGAZIONE DI PAGAMENTO".**

Con riferimento all'oggetto, il sottoscritto *(beneficiario)*……………………

**CHIEDE**

che la liquidazione del rimborso spettante avvenga sul C.C. *(iban)* .................................................... del tecnico incaricato (*Nome e Cognome*), Cod. Fiscale ......................... mediante

**DELEGAZIONE DI PAGAMENTO**

di cui agli artt. 1268 e ss. del Codice Civile, con la quale il sottoscritto autorizza, in qualità di delegante, l’Ufficio Speciale Ricostruzione Sisma 2016 - Abruzzo, in qualità di delegato, alla liquidazione del rimborso spettante per i danni provocati dagli eccezionali eventi metereologici, verificatisi nel mese di gennaio 2017, direttamente al tecnico incaricato, in qualità di delegatario.

Distinti saluti

 .............................................

Allegati: Documento di Identità e CF