

Allegato L
Comunicazione di irreperibilità del destinatario della Dote
(da presentare in caso di mancanza di autorizzazione al pagamento per i servizi resi)

ID PIP

Io sottoscritta/o

nata/o a il

residente a C.A.P.

in via n.

CF TEL.

rappresentante legale (o suo delegato) dell'Ente accreditato,
consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché
della decadenza del contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARO

- che codice fiscale
destinatario della Dote ID PIP è risultato irreperibile ai contatti telematici (mail
inviata con richiesta di recapito e/o conferma di lettura) e/o alla corrispondenza postale inviata tramite
raccomandata con avviso di ritorno;
- che non è possibile produrre l'autorizzazione al pagamento, firmata dal destinatario, per il motivo
sopra indicato.

CHIEDO

l'autorizzazione al Collocamento Mirato di poter procedere alla domanda di liquidazione per i servizi comunque erogati.

Luogo e data

La/il dichiarante

firma