Modello 4
Delega per richiesta di certificazione di idoneità alloggio

Al Sindaco del Comune di Pentone
Corso De Laurenzi, n. 56
88050 PENTONE (CZ)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
cittadino/a _____
nato/a a_____ provincia (_____) il _____|_____|_____|
residente nel Comune di _____ provincia (_____)
in Via/Piazza/Viale/Vicolo_____ n. _____
Telefono_____ e-mail _____
Codice fiscale ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
In qualità di:
Proprietario
Conduttore
Ospite
Altro _____

DELEGA

per la presentazione della richiesta di certificazione di idoneità alloggiativa per il seguente immobile:
Via/Piazza/Viale/Vicolo_____
N. civico _____
Piano _____
Interno _____
Scala _____
la seguente persona:
nome e cognome _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|_____|
Paese_____

Si allega:
Copia documento identità del delegato

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggio. Il/la sottoscritto/a dichiara pertanto di acconsentire al trattamento dei propri dati sopra riportati.

Luogo e data | Firma leggibile

_____ _____

Da riconsegnare a:
Comune di Pentone - Area Tecnica/Manutentiva – Corso De Laurenzi, n. 56 – 88050 Pentone (CZ)
Tel 0961 925076 - Fax 0961 925120 – e-mail: tecnico@comunedipentone.it
Orario apertura al pubblico: **Lunedì 15:30 – 17:30; Mercoledì 10.30 – 12.30; Venerdì 10:30 – 12.30**