
MODELLO 1D – DELEGA per la richiesta di certificazione di idoneità alloggio

**Al Sindaco del Comune di
MACUGNAGA**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

cittadino/a _____

nato/a a _____ il ____|____|____|

abitante nel Comune di MACUGNAGA

(o altro comune _____) in via/piazza

_____ n. _____ telefono

_____ e-mail _____

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.

Data

Firma leggibile
