



COMUNE DI BORGOLAVEZZARO

“ Paese sulla strada delle risaie ”

PROVINCIA DI NOVARA

P.zza Libertà n° 10 – C.A.P. 28071 – P.I. 00423590033
tecnico.borgolavezzaro@reteunitaria.piemonte.it

“ALLEGATO E”

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
BORGOLAVEZZARO

OGGETTO: Delega per la richiesta di certificazione idoneità alloggiativa

Il sottoscritto (cognome) _____

(nome) _____ nato a (città) _____

(nazione) _____ il _____

e residente a (città) _____ Via _____

n. _____ Tel. _____

Codice fiscale _____

in qualità di :

- Proprietario
- Conduttore
- Ospitante

DELEGA

per la presentazione della richiesta e per il successivo ritiro della certificazione di idoneità alloggiativa per il seguente immobile:

Via/Piazza _____

N. civico _____

la seguente persona:

Nome e cognome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

Nazione _____



COMUNE DI BORGOLAVEZZARO

“ Paese sulla strada delle risaie ”

PROVINCIA DI NOVARA

P.zza Libertà n° 10 – C.A.P. 28071 – P.I. 00423590033
tecnico.borgolavezzaro@reteunitaria.piemonte.it

Si allega copia del documento di identità in corso di validità 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 raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato di idoneità dell'alloggi, con le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

BORGOLAVEZZARO _____

Firma leggibile
