



Comune di Aradeo

All'Area "4" - Edilizia e Urbanistica
e-mail: ediliziaurbanistica@aradeo.comune.le.it
pec: urbanistica.comune.aradeo@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (___) il ___/___/____ Codice Fiscale
_____, residente in _____ prov. (___) alla Via/C.so/Piazza
_____, civ. ___, tel. _____,
in qualità di richiedente dell'Attestazione di Idoneità Alloggiativa,

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ prov. (___) il ___/___/____
Codice Fiscale _____, residente in _____ prov. (___)
alla Via/C.so/Piazza _____ civ. _____,
tel. _____ con documento di riconoscimento _____ n.
_____ rilasciato da _____ in
data ___/___/____, scadenza del ___/___/____,

- a presentare la richiesta di attestazione di idoneità alloggiativa.
- a ritirare l'attestazione di idoneità alloggiativa.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 101/2018, che ha recepito Regolamento europeo n.2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Aradeo, lì ___/___/____

(firma del/della delegante)

Allegati:

- copia del documento d'identità del/della delegante;
- copia del documento d'identità del/della delegato/a.