

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a Cecina
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

DELEGA

Il Sig.\Sig.ra\Società

_____ nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale\Partita IVA _____
proprietario dell'appartamento sito in Cecina
Via/Piazza _____
locato al Sigr _____
con contratto n. _____ registrato a _____ in data _____
alla riscossione del contributo per Emergenza abitativa

La dichiarazione è resa così come disposto dall'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 2000.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cecina, _____

II DELEGANTE

Allegati:

Fotocopia di documento di identità valido