# MODELLO 7 – Delega del richiedente per il ritiro dell'Attestato di idoneità alloggio o di sua copia conforme

# Al Sindaco del Comune di

# Giffoni Valle Piana

**Il/la sottoscritto/a** (nome cognome/denominazione sociale):

di nazionalità nato/a a il / / residente nel Comune di ( ) C.A.P. ( ) in Via/Piazza/Viale/Vicolo n. documento identità n. rilasciato il / / dal/dalla

Telefono/cell. (obbligatorio) e-mail

# DELEGA

**Il/la Sig./Sig.ra**  di nazionalità nato/a a il / / residente nel Comune di ( ) C.A.P. ( ) in Via/Piazza/Viale/Vicolo n. documento identità n. rilasciato il / / dal/dalla

Telefono/cell. (obbligatorio) e-mail

## al ritiro dell'attestato di idoneità alloggio intestato a mio nome.

**Si allega** copia documento identità del delegante e del delegato (in caso di persone non cittadini italiani si allega anche copia del rispettivo permesso o carta di soggiorno in corso di validità).

**Data**

## Firma del delegante