##### AL COMUNE DI FOGGIA

(Servizio Politiche Abitative)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Prov. \_\_\_\_\_ |
| C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Prov. \_\_\_\_\_ |
| in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

###### DELEGA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_l\_ sig.\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Prov. \_\_\_\_\_ |
| C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Prov. \_\_\_\_\_ |
| in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

alla riscossione delle somme a lui/lei spettanti a seguito della concessione del contributo locativo relativo all’anno 2018, con esonero per codesta Amministrazione e per l’ufficio pagatore, da ogni responsabilità al riguardo, mediante:

* pagamento diretto presso la Tesoreria comunale;
* accredito su conto corrente bancario (allegare copia fotostatica o apposita certificazione attestante codice **IBAN bancario del delegato).**

La presente delega, se non revocata esplicitamente o implicitamente con la nomina di un nuovo delegato, ha durata a tempo indeterminato.

Allega:

* codice fiscale del delegato
* (*eventuale*) copia fotostatica o apposita certificazione attestante codice **IBAN bancario del delegato**

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(firma da autenticare ai sensi di legge)***