

Spett.le

CITTA' DI AVIGLIANA
Area Urbanistica - Edilizia Privata

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ in data _____

e residente a _____ in Via _____ n. _____,

con recapito telefonico _____

in qualità di:

- ☐ Proprietario/a
- ☐ Affittuario/a
- ☐ Occupante dei locali messi a disposizione
- ☐ Altro _____

DELEGA

per la presentazione e/o ritiro della richiesta di certificazione di idoneità alloggiativa per l'alloggio

sito ad Avigliana in Via _____ n° _____,

al piano _____, scala _____, interno _____,

meglio distinto a Catasto come Foglio _____, Numero _____, Subalterno _____,

il/la Sig./ra _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

titolare del documento d'identità n. _____

e con recapito telefonico _____

Allegato: Fotocopia del documento d'identità del proprietario dell'immobile.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è la Città di Avigliana (TO), che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati l'Avv. Cristiano MICHELA, email di contatto: c.michela@avvocatipacchiana.com. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla seguente pagina del sito comunale: <https://www.comune.avigliana.to.it/it-it/privacy>.

Avigliana, lì _____

In Fede
