



AL COMUNE DI SESTO FIORENTINO
SETTORE AFFARI GENERALI
SERVIZIO POLITICHE PER LA CASA, I GIOVANI E LE FAMIGLIE
PIAZZA VITTORIO VENETO, 1
50019 SESTO FIORENTINO

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ ABITATIVA
DELEGA PER IL RITIRO

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nata/o a _____ (_____)
(città di nascita) (Stato di nascita)

Il _____ di nazionalità _____

residente in _____ CAP _____ Via _____

Tel. _____ mail _____

in qualità di richiedente l'attestazione di idoneità abitativa

DELEGO

Il sig. _____ nata/o _____ (_____)

Il _____

- Al ritiro dell'istanza di rilascio di Attestazione di Idoneità Abitativa
relativa all'alloggio sito nel Comune di Sesto Fiorentino

via/piazza _____ n. _____ piano ____ int. _____

Unità immobiliare identificata presso l'Agenzia del Territorio di Firenze mediante i seguenti
riferimenti catastali Foglio |_____| Particella |_____| Subalterno |_____| Categoria A/_____|

Allego:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegato

Sesto Fiorentino, lì _____

(firma del delegante)