

DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO DI EMERGENZA ABITATIVA PER LA MISURA 1

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____ **Nato/a a:** _____ il ____ / ____
Codice Fiscale: _____ **Residente in:** _____
Via/Piazza: _____ n. _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra

Nome e Cognome: _____ **Nato/a a:** _____ il ____ / ____
Codice Fiscale: _____ **Residente in:** _____
Via/Piazza: _____ n. _____

a presentare, in mio nome e per mio conto, la domanda di accesso al contributo di emergenza abitativa (Misura 1) previsto dall'Avviso pubblico del Comune di Napoli per l'attivazione dei contributi del Fondo Regionale di Contrasto all'Emergenza Abitativa, ai sensi della D.G.R. Regione Campania n. 376 del 16/06/2025

Luogo e data: _____

Firma del delegante

Firma del delegato (per accettazione)

Si allegano le copie dei documenti d'identità del delegante e del delegato.