

**INCARICO PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE RICHIESTE DI CONTRIBUTO
ALLOGGIATIVO - ANNO 2021 TRAMITE CAF CONVENZIONATI**

QUADRO A

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____

Firma autografa _____

Allegare documento di riconoscimento in corso di validità

DICHIARA DI CONFERIRE DELEGA

per l'inoltro al Comune di Trani della richiesta di contributo alloggiativo per l'anno 2021

A:

QUADRO B

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

in qualità di addetto al CAF

Denominato _____

Codice Fiscale CAF _____

Con sede in _____ via _____

Tel. _____ Indirizzo mail _____

IL QUALE DICHIARA:

- che si è proceduto all'identificazione del richiedente il contributo alloggiativo;
- che gli atti e i documenti che vengono trasmessi corrispondono a quelli consegnatigli dal soggetto obbligato/legittimato per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica. Si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della richiesta di contributo alloggiativo;
- che conserverà la presente Delega in originale, assieme alla copia del documento di identità del soggetto indicato al Quadro A, presso la sede del proprio ufficio.

Firma dell'addetto CAF e timbro