

Al Comune di
Regione Friuli Venezia Giulia

Codice ISTAT

Ufficio destinatario
Ufficio protocollo

Segnalazione relativa alla necessità di installazione di specchio parabolico in corrispondenza dell'incrocio tra due strade comunali

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico				
in considerazione della limitata visibilità riscontrata all'incrocio tra le strade comunali						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

SEGNALA

la necessità dell'installazione di uno specchio parabolico stradale da realizzarsi a margine della carreggiata nella posizione di cui alla documentazione allegata in quanto

Motivazioni alla base dell'installazione						

Eventuali annotazioni						

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi con l'ambiente circostante e lo stato dei luoghi successivo all'apposizione dello specchio parabolico
<input checked="" type="checkbox"/>	mappa della zona interessata dall'installazione
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Trieste

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------