

**Amministrazione destinataria**

Comune di Capistrello

Ufficio destinatario

Settore affari generali

Domanda di intervento o fornitura di natura ordinaria**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di

Ruolo

- assegnatario
 proprietario
 altro

Descrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di provveda all'effettuazione di

- opera
 fornitura
 verifica
 rimborso
 altro

Descrizione

che consiste in

Descrizione intervento

- disostruzione della fogna
- rifacimento dell'impianto citofonico
 - ripristino impianto
- messa a norma dell'impianto
- ripristino e messa a norma dell'impianto

Impianto

Impianto

Impianto

- ripristino autoclave
- rifacimenti pavimenti o rivestimenti

- pavimenti della stanza

Stanze

- rivestimento della stanza

Stanze

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la domanda è presentata per

- l'alloggio del sottoscritto
- l'alloggio soprastante
- l'alloggio sottostante
- il condominio
- altro (*specificare*)

per le seguenti motivazioni

Motivazioni

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi al rimborso delle opere eseguite dall'ente nei due anni successivi alla fatturazione delle stesse
(da selezionare se richiesto rimborso)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Capistrello

Luogo

Data

il dichiarante