	Al Comune di Regione Marche						
	Codice ISTAT						
	Ufficio destinatario						
Segnalazione relativa alla necessità di installazione di specchio parabolico in corrispondenza dell'incrocio tra due strade comunali							

		corris	sponde	nza dell	'incroc	io tra du	ie stra	de coi	munali		
II sottos	critto										
Cognome				Nome				Codice Fiscal	e		
Data di nascit	a		Sesso (M/F)	Luogo di nascit	a			Cittadinanza			
Data di Hascit	a		Sesso (IVI/F)	Luogo di nascit	a			Cittaumanza			
Provincia Provincia	Comune				Indirizzo				Civico	CAP	
1101111010	Joniuno										
		1		1					vice contificate (demicilia digitale)		
Telefono casa	l	Telefono cellu	lare	Posta elettronic	ta elettronica ordinaria Posta elettron				ica certificata (domicilio digitale)		
in qualit	à di (questa	sezione deve	essere compile	ata se il dichiara	nte non è una	persona fisica)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione soc	iale						Tipologia			
Sede legale											
Provincia	Comune				Indirizzo				Civico	CAP	
Codice Fiscal	Δ					Partita IVA					
Occide Fiscal						T ditte 177					
				1							
Telefono sogg	jetto giuridico			Posta elettronio	a certificata soc	ggetto giuridico					
in conci	doroziona	dolla lim	itoto vioih	ilità riacon	troto all'i	ncrocio tra	la atrada	oomuna	.1:		
		della IIII	iilala ViSik		iliala ali il	icrocio tra				I	
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano		
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano		
	<u> </u>				CECA	101.0					
					SEGN						
						stradale da	a realizza	rsi a ma	argine del	la carreggiata nella	
osizione	di cui alla	documer	ntazione all	legata in qu	anto						
Motivazioni al	la base dell'ins	tallazione									
Eventuali ann	otazioni										

		Elenco degli allegati						
	(barrare tutt	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)					
			ale dei luoghi con l'ambiente circostante e lo					
	-	all'apposizione dello specchio parabolico						
✓	mappa della zona interessata o							
Ш	copia del documento d'identità							
	altri allegati (specificare)	modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fr	onte a un pubblico ufficiale)					
	ditir anogati (specimeare)							
		Consenso al trattamento dei dati per	sonali					
		(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2						
	dichiaro di aver preso visior		nto dei dati pubblicata sul sito internet					
			delle informazioni trasmesse all'atto della					
			amente incaricata quale responsabile del					
	trattamento.							
	Luogo	Data	II dichiarante					