

**Al Comune di FERMIGNANO**  
Via Mazzini, 3 61033 Fermignano (PU)  
**SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA**

PEC: comune.fermignano@emarche.it / E-MAIL: comune@comune.fermignano.pu.it

**Il/la sottoscritto/a:**

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Documento di identificazione **da allegare obbligatoriamente:** \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

(L'indirizzo indicato sarà utilizzato quale domiciliazione digitale per la trasmissione dell'attestato richiesto)

Tel/Cel/email \_\_\_\_\_

(Il contatto indicato sarà utilizzato al fine di comunicare la data del ritiro cartaceo dell'attestato richiesto)

**CHIEDE di**

**PRENDERE VISIONE**

**avere rilascio di COPIA SEMPLICE**

**avere rilascio di COPIA CONFORME**

di:

**PRATICA/CHE EDILIZIA/E**  **ELABORATI/DOCUMENTI/CERTIFICATI**  **ALTRO** \_\_\_\_\_

Descrizione pratica/documento	N.	Intestata a

Relativa/e al/ai fabbricato/i sito/i in Fermignano, Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

catastralmente identificato/i al/ai Foglio/i \_\_\_\_\_ Mappale/i \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) **di avere titolo a chiedere quanto sopra in qualità di** \_\_\_\_\_  
Conformemente con quanto sopra stabilito dagli artt. 23/24/25 della L.241/90
- 2) **il motivo della richiesta** \_\_\_\_\_ ;
- 3) i dati delle proprie generalità sono veritieri;
- 4) di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- 5) di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 ("*Codice in materia di protezione dei dati personali*"), che: i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche con strumenti informatici, dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento; il conferimento dei dati personali di cui alla presente è strettamente necessario allo svolgimento delle attività di cui al punto 1) pertanto, il rifiuto a fornire gli stessi, comporta l'impossibilità di adempiere alle attività correlate al procedimento stesso; le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; il titolare del trattamento è il Comune di Fermignano (PU) Via G. Mazzini n.3, tel 0722/336811; il Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Martina Battazzi, tel. 0722-819939.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il/la richiedente

**DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA  
E AL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE**

**Dati del DELEGATO**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Si allega, in applicazione della legge 16/06/1998 n.191 e ss.mm.ii., copia del documento di riconoscimento del Delegato.**

**IL DELEGATO**

\_\_\_\_\_

**IL SOGGETTO LEGITTIMATO**

\_\_\_\_\_