

COMUNE DI GABICCE MARE

RICHIESTA CERTIFICATO ATTESTANTE LA PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE

Decreto Ministeriale dei Lavori Pubblici 14/06/1989 n. 236

Al Sindaco del Comune di Gabicce Mare

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il ____|____|____|

residente nel Comune di Gabicce Mare

in via/piazza _____ n. _____

Telefono _____

Codice fiscale ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante la presenza di barriere architettoniche all'interno dell'immobile sito nel Comune di Gabicce Mare

in Via/Piazza/Viale/Vicolo _____

N. civico _____ Piano _____ Interno _____

al fine di (*motivazione*) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato attestante la presenza di barriere architettoniche.

Il/la sottoscritto/a dichiara pertanto di aver preso visione del regolamento di cui sopra e di acconsentire al trattamento dei propri dati sopra riportati.

Data e Firma leggibile

Gabicce Mare li _____ firma _____

Per informazioni sullo stato della pratica:

Ufficio Urbanistica Edilizia Privata tel. 0541/820625

e-mail: urbanistica2@comune.gabicce-mare.ps.it

Orario di apertura al pubblico: Lunedì – Mercoledì - Venerdì dalle ore 10,30 alle ore 13,30