COMUNE
SAN FIOR

Ufficio **L**avori **P**ubblici - **P**atrimonio

Piazza Guglielmo Marconi, 2 - 31020 San Fior (TV)
Tel. 0438/266550 - Fax 0438/266590

Marca da
bollo
ú 16,00

Ill.mo Signor SINDACO del
COMUNE DI SAN FIOR

Richiesta di installazione di specchio parabolico

Il/La sottoscritto/a *(cognome nome)* ____

nato/a a *(luogo di nascita)*__________________________________(*(stato/provincia)* _______)

il *(data di nascita)* __________________e residente a____________________________ (_____)

in via ___________________________ n°______, proprietario/a dellôimmobile sito a San Fior in via ________________________n°______, individuato catastalmente al Foglio n° _____________, mapp.______________ subalterno/i__________,

C H I E D E

Lôinstallazione di uno specchio parabolico in via ______________________________ n°______.

Allo scopo si impegna al versamento della quota dovuta per fornitura e posa in opera dello specchio da parte di Codesto Ente, su C.C. postale n. 12138319 intestato a ñcomune di San Fior ï Servizio di Tesoreriaò con la causale ñSpese per installazione di specchio parabolicoò ed in particolare:

- ❑ per uno specchio delle dimensioni diametro 60 cm **ú 103,30**;
- ❑ é

(N.B.: barrare con una crocetta la soluzione scelta)

Per eventuali comunicazioni telefonare al numero ______________________________

A norma dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016 in materia di protezione dei dati personali la informiamo che, il titolare del Trattamento è il Comune di San Fior e che i dati personali rilasciati con il presente modulo saranno trattati al fine di poter effettuare comunicazioni inerenti i singoli procedimenti da parte degli Uffici del Comune, come definite nellôinformativa completa disponibile sul sito web del Comune ove sono indicati i dati di contatto del DPO del Comune, nonché sono illustrati i Suoi diritti in materia di dati personali e le relative modalità per esercitare gli stessi nei confronti del Titolare.

Il conferimento dei dati personali nel presente modulo è obbligatorio.

- presto il consenso allôutilizzo del numero di cellulare per le finalità sopra descritte.
- presto il consenso allôutilizzo degli indirizzi di posta elettronica per le finalità sopra descritte.

Distinti saluti.

In fede

Ufficio Lavori Pubblici - orario apertura al pubblico:
Lunedì 16.30 - 18.15 | Mercoledì e Venerdì 9.30 - 12.30

Si allega alla presente:

- Attestazione versamento per fornitura e posa in opera dello specchio parabolico prescelto su c.c.p. n. 12138319 intestato a "Comune di San Fior - Servizio di Tesoreria" con causale " Spese per installazione di specchio parabolico ",
- bonifico presso la Banca INTESA SANPAOLO - IBAN: IT 09 R 03069 12117 1000 0004 6088 ï BIC: BCITITMM