



Amministrazione destinataria  
 Comune di Novara di Sicilia  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio tecnico

## Segnalazione relativa alla necessità di installazione di specchio parabolico in corrispondenza dell'incrocio tra due strade comunali

### Il sottoscritto

|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-----------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                       |        | Nome           |                             |                             | Codice Fiscale |           |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita                                                                                               |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza   |           |                               |       |       |                          |     |
| Residenza                                                                                                     |        | Indirizzo      |                             |                             | Civico         | Barrato   | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                |                             |                             |                |           |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                            |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |           | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Ruolo                                                                                                         |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |        |                |                             |                             |                | Tipologia |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Sede legale                                                                                                   |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune | Indirizzo      |                             |                             | Civico         | Barrato   | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                |        |                |                             |                             | Partita IVA    |           |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Telefono                                                                                                      |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                |           | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |

### 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### in considerazione della limitata visibilità riscontrata all'incrocio tra le strade comunali

|           |        |           |  |  |        |         |         |       |       |                          |     |
|-----------|--------|-----------|--|--|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo |  |  | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|           |        |           |  |  |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia | Comune | Indirizzo |  |  | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|           |        |           |  |  |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |

## SEGNALA

la necessità dell'installazione di uno specchio parabolico stradale da realizzarsi a margine della carreggiata nella posizione di cui alla documentazione allegata in quanto

### Motivazioni alla base dell'installazione

### 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)*

- documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi con l'ambiente circostante e lo stato dei luoghi successivo all'apposizione dei dissuasori
- mappa della zona interessata dall'installazione
- copia del documento d'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.

Novara di Sicilia ME

Luogo

Data

il dichiarante