

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ponte Lambro

**Ufficio destinatario**

Tecnico

**Segnalazione errore materiale del Piano di Governo del Territorio (PGT)*****Ai sensi dell'articolo 13, comma 14-bis della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12***

Oggetto

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia									
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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

**SEGNALA**

la presenza di un errore materiale nel piano di governo del territorio (PGT) o variante agli atti

**adottato/approvato con deliberazione**

Numero	Data	Organo



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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento  |
| <input type="checkbox"/> | documentazione catastale (estratti con individuazione area oggetto di osservazione)                    |
| <input type="checkbox"/> | documentazione urbanistica (estratti degli elaborati interessati dall'osservazione)                    |
| <input type="checkbox"/> | documentazione fotografica   |
| <input type="checkbox"/> | relazione descrittiva  |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

### 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.

Ponte Lambro

Luogo

Data

il dichiarante