

	Amministrazione destinataria Comune di Mascali Ufficio destinatario Polizia locale	
---	---	--

Segnalazione di aree a rischio incendio

Ai sensi dell'Ordinanza sindacale vigente

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

con riferimento all'annuale campagna antincendio

SEGNALA

che l'area sita in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Presunti proprietari						
Altre informazioni						

versa in uno stato di incuria e abbandono tale da costituire, in caso di incendio, pericolo per l'incolumità delle persone, dei beni e del patrimonio ambientale.

CHIEDE, INOLTRE che le autorità competenti intervengano nei modi e nei tempi previsti dalla Legge.

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mascalucia

Luogo

Data

Il dichiarante