

Amministrazione destinataria

Regione Basilicata

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Segnalazione di presunto abuso edilizio

Il sottoscritto

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

in qualità di

Ruolo

In qualità di (*):

comproprietario, affittuario, coinquilino, vicinante

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

SEGNALA

un presunto abuso edilizio

☐	in corso
☐	già realizzato
	Epoca di realizzazione

riguardante l'immobile sito in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC
							☐
							CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Proprietà immobile

☐	di proprietà del seguente soggetto fisico
	Cognome
	Nome
☐	di proprietà del seguente soggetto giuridico
	Denominazione
	Tipologia

dalle seguenti caratteristiche

Descrizione dettagliata dell'abuso edilizio

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento☐ copia del documento d'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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante