**PROVINCIA DI SONDRIO**

Spett.le. Provincia di Sondrio

Settore Agricoltura, Ambiente, Caccia e Pesca

Servizio Ambiente e Rifiuti

Ufficio impianti termici

Corso Vittorio Veneto

23100 - Sondrio

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome ……………..…… Cognome …………………….……... Codice fiscale ,,,….,..

Nato/a il ……………….. Stato/Comune ………………………………………… Provincia di ………….…...

Residente nel Comune di ……………………………………………………………. Provincia di ………………

Indirizzo ………………………………………………………………………………………………………,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,…….

E-mail …………………………………………………………….. Telefono ,,,,

*Sotto la propria responsabilità -* ***a norma degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445*** *- e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 d.p.r. 445/2000)*

# CHIEDE:

in qualità di **□** Proprietario **□** Occupante **□** Amministratore di condominio **□** T.R.

**□** Altro (specificare) ………………………………………………………..

E in attuazione della D.g.r , **un controllo dell’impianto termico**:

Codice/targa impianto …………………………………………………………….…………..

Dati Catastali: Comune ……,,,,,,,,,,,,,,,,,,,……. ; Sezione …….… ; Foglio……….. ; Particella …….… ; Subalterno ……….

Comune di …………………………………………... Provincia di ……………….. ……… CAP ..……………

Indirizzo ……………………………………………… Scala ……………………………… Piano ………,,,,,,,…….

Amministratore del condominio (se noto) ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,…,

Comune di …………………………………………... Provincia di ……………….. ……… CAP ..…………….

Indirizzo …………………………………………………………………………………………………………,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,…. E-mail …………………………………………………………….. Telefono ,,,

Terzo Responsabile (se noto): ,,,,,,,,,,,,,

Comune di …………………………………………... Provincia di ……………….. ……… CAP ..……………

Indirizzo ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

E-mail …………………………………………………………….. Telefono ………………………………,,,……

Indicare se il soggetto responsabile è diverso da chi sta facendo la segnalazione

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Con la seguente motivazione:

……………………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Sono a conoscenza del fatto che:

* l’onere di controllo per una ispezione potrebbe essere posto a carico del soggetto richiedente
* solo qualora l’ispezione accerti la violazione della norma il soggetto richiedente è esonerato dal pagamento dell’onere di controllo
* Allego Documento d’identità del dichiarante in corso di validità (indicare Tipo e numero)

**□** Documento d’Identità …………………………….. Numero ………………………………..……………………

PER ACCETTAZIONE

Data …………………. Firma …………………………………………..

Dichiara altresì di avere preso visione dell’informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 – pubblicata sul sito internet della Provincia – e di essere informato del fatto che il trattamento dei dati personali degli interessati viene effettuato dalla Provincia di Sondrio per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previste da obblighi di legge.

Luogo e data ………………………………..………………………

Firma ………………………………..……………………………….