

**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 , **una verifica del divieto di climatizzazione di:**

**□** cantine **□** ripostigli **□** scale primarie e secondarie **□** box **□** garage **□** depositi

dell’impianto:

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 ………………………………..……………………………….