

**Amministrazione destinataria**

Città di Civitavecchia

**Ufficio destinatario**Sezione Edilizia - Ufficio Sportello  
Unico per l'Edilizia (S.U.E.)**Segnalazione di presunto abuso edilizio****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	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)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**SEGNALA**

un presunto abuso edilizio

<input type="radio"/>	in corso
<input type="radio"/>	già realizzato
Epoca di realizzazione	

**riguardante l'immobile sito in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)

il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**Proprietà immobile**

<input type="radio"/>	di proprietà del seguente soggetto fisico	
	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<input type="radio"/>	di proprietà del seguente soggetto giuridico	
	<b>Denominazione</b>	<b>Tipologia</b>

**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)*

<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <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.

Civitavecchia

**Luogo****Data****il dichiarante**