

	Amministrazione destinataria Comune di Suzzara  Ufficio destinatario Ufficio servizi al territorio	
---	--	--

## Domanda di attestazione di zona non metanizzata

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				

### CHIEDE

l'attestazione di zona non metanizzata per l'immobile sito in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input type="radio"/>	l'immobile è posto su strada non metanizzata
<input type="radio"/>	l'immobile è posto su strada metanizzata ma, come previsto dalla deliberazione di consiglio comunale si dichiara che
<input type="radio"/>	l'immobile non è posto nella fascia considerata metanizzata di metri settanta misurata dalla condotta del metano
<input type="radio"/>	l'immobile è posto nella fascia considerata metanizzata di metri settanta misurate dalla condotta del metano, ma tra la condotta e l'immobile sono presenti i seguenti ostacoli naturali o manufatti
	<b>Ostacoli naturali o manufatti</b>

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documento di identità<br><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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

Suzzara		
Luogo	Data	Il dichiarante