



Comune di Villongo

Spazio riservato all'ufficio

Modulo di richiesta elaborati

Il sottoscritto ¹			
Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Comune di residenza		CAP	Provincia
Via/Piazza			Numero civico
Codice Fiscale	Telefono	e-mail	

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	<i>di avere copia del database topografico a scala 1:2000 su supporto digitale (Cd Rom)</i>			
<input type="checkbox"/>	<i>di avere copia del seguente materiale cartografico su supporto digitale (Cd Rom):</i>			
elenco elaborati	PDF	DWG	DXF	SHP
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	<i>Di aver provveduto al pagamento dei costi di riproduzione vigenti²</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere esente in quanto:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Studente, la cui richiesta ha fini accademici²;</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Tecnico esterno con contratto di lavoro a progetto con l'Amministrazione, la cui richiesta è inerente allo svolgimento dell'incarico²</i>

Di inoltrare la presente richiesta per i seguenti motivi:

(Specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante ⁴

¹I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa sulla Privacy (D. Lgs. 196 del 2003).

²Per effettuare il pagamento Si faccia riferimento all'Ufficio Tecnico

³Allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità.