

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria<br/>Regione Abruzzo</p> <p>Ufficio destinatario<br/>Ufficio Protocollo</p> |  |
|--|--|--|

## Proposta di assegnazione di toponimo ad area di pubblica circolazione, sosta o edificio destinato a pubblico utilizzo

| <b>Il sottoscritto</b>  |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome   |        |                | Nome                        |                             | Codice Fiscale |                               |                               |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| Data di nascita   |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza   |                               |                               |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| <b>Residenza</b>  |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico         | Barrato                       | Scala                         | Interno | SNC                      | CAP |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| Ruolo   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                |                             |                             |                | Tipologia                     |                               |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| <b>Sede legale</b>  |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico         | Barrato                       | Scala                         | Interno | SNC                      | CAP |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale  |        |                |                             | Partita IVA                 |                |                               |                               |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |
| Telefono  |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                | Posta elettronica certificata |                               |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |                |                               |                               |         |                          |     |

### **CHIEDE**

che venga esaminata la proposta di assegnazione dei seguenti toponimi ad area di pubblica circolazione o sosta o a edificio destinato a pubblico utilizzo in quanto ritenuti attinenti alla storia,cultura,tradizione locali nonché degni di nota per la loro rilevanza in fatti vicende ed accadimenti socio-storico e politici

| Toponimo proposto | Utilizzo suggerito |
|-------------------|--------------------|
|                   |                    |
|                   |                    |
|                   |                    |
|                   |                    |
|                   |                    |

**Eventuali annotazioni**

| <b>Elenco degli allegati</b>   |   |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | relazione dettagliata che spieghi i motivi della proposta e gli elementi che ne avvalorano l'accoglimento |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'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. |
|--------------------------|--|

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |