



**COMUNE di ABBIATEGRASSO**

Settore Sviluppo del Territorio

03-Mod. Segnalazione presenza di ambrosia

AI DIRIGENTE  
SETTORE SVILUPPO DEL TERRITORIO  
COMUNE DI ABBIATEGRASSO (MI)

OGGETTO: Segnalazione PRESENZA DI AMBROSIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

SEGNALA LA PRESENZA DI AMBROSIA O INCOLTO

Località \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

- Area recintata
- Area non recintata

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Abbategrasso, li \_\_\_\_\_ il richiedente \_\_\_\_\_

DI CHIARAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.*

Data \_\_\_\_\_

il dichiarante

\_\_\_\_\_  
Firma da apporre davanti al dipendente addetto  
oppure  
allegare copia di valido documento di identità