



Comune di Magliano De' Marsi (AQ)

Via S. Maria di Loreto n.8 - c.a.p. 67062

TEL. 0863/5161 FAX 0863/515018

P.I. 001820906

E-Mail info@comune.maglianodemarsi.aq.it

Al Signor Sindaco del Comune di Magliano De' Marsi

| RICHIESTA INFORMAZIONI SULLE PRATICHE IN CORSO |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/aIl

Residente a Via N°

In qualità di,

Richiede

Per le seguenti motivazioni

Informazioni sullo stato della/e sottoindicata/e pratica/he in corso.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Magliano De' Marsi lí,

Il Richiedente