

A cura dell'Ufficio:

CONTRIBUTO N. _____

del _____

**AL
GARANTE DELL'INFORMAZIONE
E DELLA PARTECIPAZIONE
NEL GOVERNO DEL TERRITORIO
DEL COMUNE DI BUGGIANO**

OGGETTO: "APPROVAZIONE DI PROGETTO PER LA REALIZZAZIONE DI N. DUE RESIDENZE SANITARIE ASSISTITE AI SENSI DELL'ART. 34 DELLA L.R. N. 65 DEL 10.11.2014 COSTITUENTE VARIANTE AGLI STRUMENTI DI PIANIFICAZIONE TERRITORIALE ED URBANISTICA DEL COMUNE DI BUGGIANO, CON CONTESTUALE VARIANTE AL PIANO COMUNALE DI CLASSIFICAZIONE ACUSTICA"

MODULO PER CONTRIBUTO

il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

(Prov. _____) il _____ Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n. civico _____

Località _____ C.A.P. _____

Tel. n° _____ indirizzo e-mail o pec _____

in qualità di:

- Proprietario;
- Privato Cittadino;
- Tecnico Libero Professionista;
- Tecnico Libero Professionista incaricato da _____
- Legale Rappresentante della Società _____
con sede a _____
- Altro (*specificare*) _____

