



COMUNE DI GAGGIO MONTANO

PROVINCIA DI BOLOGNA

Ufficio Tecnico

Tel. 0534-38030 – Fax 0534-38015 – Piazza A. Brasa n° 1 – 40041 Gaggio Montano (Bo)

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI _____

Il sottoscritto _____

domiciliato a _____ in via _____

cap _____ telefono _____ fax _____

in qualità di proprietario, titolare del “ Titolo abilitativo”

n. _____ del _____ o Prot. n. _____ del _____ ;

D I C H I A R A

di sostituire il Direttore dei Lavori (1) _____

con (1) _____

RESIDENTE A PROV

VIA/PIAZZA N. INT CAP

TEL / FAX / e-mail

ORDINE/COLLEGIO PROFESSIONALE PROV

N. ISCRIZIONE C.F.

In fede.

_____ , _____

La _____ proprietà

firma e timbro del nuovo D.L. per accettazione _____

(1) Architetto - Ingegnere - Geometra - Perito Edile.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;

6. titolare della banca dati è il Comune di competenza; responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore interessato.