

RICHIESTA DI ESERCIZIO DELL'AUTOTUTELA

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
codice fiscale _____

Questa parte deve essere compilata solo nel caso in cui la richiesta venga presentata per una ditta/società.

in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ altro (specificare) _____
della ditta/società _____
con sede in via _____ città _____ prov. _____
codice fiscale/partita Iva _____

CHIEDO

di riesaminare e di procedere all'annullamento ☐ totale / ☐ parziale del seguente atto: Avviso N. _____
per le motivazioni che seguono:

Allegati:

☐ _____
☐ _____
☐ _____
☐ _____

Sono consapevole che questa richiesta sospende i termini di cui all'avviso bonario, impegnando l'Amministrazione a fornire le dovute risposte.

DELEGO

(compilare se interessa)

alla presentazione questa richiesta __ signor __
tipo documento di riconoscimento _____, n° _____, rilasciato il
_____ da _____.

☐ Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____

AUTORIZZO

la Provincia di Frosinone ad inviarmi tutte le future comunicazioni al seguente indirizzo:

- e-mail: _____@_____
- Posta elettronica certificata: _____@_____
- Recapito telefonico: _____

e mi impegno a comunicare ogni eventuale variazione.

DICHIARO

con la presente dichiarazione di autorizzare ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successivi il trattamento dei miei dati personali svolto con le modalità e per le finalità da me sopra indicate ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili come da informativa visionabile dalla pagina:

<http://www.provincia.fr.it/sxshowcontent.aspx?sx11=18>

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____

SEZIONE COMPILATA A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO

Identificazione del ☐ Richiedente ☐ Delegato (a cura dell'addetto che riceve l'istanza)

Nome _____ Cognome _____

Documento: tipo _____ n° _____

Rilasciato il _____ da _____

Firma leggibile dell'addetto _____