

Comunicazione nomina dei membri della Commissione di collaudo

ai sensi della legge provinciale del 14 dicembre 1990, nr. 21

con indicazioni delle referenze

Alla

Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige
Agenzia per la Protezione civile
Ufficio Idrologia e dighe

Viale Druso 116
39100 Bolzano (BZ)

Tel.0471/416190 - Fax 0471/416159

E-Mail: idro-dighe@provincia.bz.it

PEC: hydrostauanlagen.idrodighe@pec.prov.bz.it

II/La richiedente *(Premere TAB per spostarsi nella cella successiva)*

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		Cittá	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>		
Residente a	CAP <input type="text"/>	Luogo	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		

comunica, in quanto *(E' possibile barrare piú di un campo)*

- proprietario
- gestore
- legale rappresentante della societá / cooperativa / del consorzio
con nome
- in qualità di:

**di aver incaricato, ai sensi del Art.5, comma 1 della LP nr. 21 del 1990,
come membri della Commissione di collaudo per il progetto della diga**

Denominazione nel comune di

i seguenti tecnici:

Membro 1:

Titolo

Cognome Nome

Luogo di nascita Provincia Città

Data di nascita .. Codice fiscale

Residente a CAP Luogo Provincia

Strada/Piazza Nr.

Telefono Cell.

E-mail

Iscrizione all'ordine degli ingegneri

Luogo Data .. con nr.

Referenza 1

Referenza 2

Referenza 3

Nota: Ogni referenza deve essere documentata con titolo e luogo, funzione del tecnico e una breve descrizione.

Membro 2:

Titolo

Cognome Nome

Luogo di nascita Provincia Città

Data di nascita .. Codice fiscale

Residente a CAP Luogo Provincia

Strada/Piazza Nr.

Telefono Cell.

E-mail

Abilitato e iscritto nell'albo professionale

Luogo Data .. con nr.

Referenza 1

Referenza 2

Referenza 3

Nota: Ogni referenza deve essere documentata con titolo e luogo, funzione del tecnico e una breve descrizione.

Membro 3:

Titolo

Cognome Nome

Luogo di nascita Provincia Città

Data di nascita .. Codice fiscale

Residente a CAP Luogo Provincia

Strada/Piazza Nr.

Telefono Cell.

E-mail

Abilitato e iscritto nell'albo professionale

Luogo Data .. con nr.

Referenza 1

Referenza 2

Referenza 3

Nota: Ogni referenza deve essere documentata con titolo e luogo, funzione del tecnico e una breve descrizione.

Informativa in materia di protezione dei dati personali

L'allegato A (Informativa sul trattamento dei dati personali) deve essere firmato digitalmente da ogni membro della commissione di collaudo (si veda formulari e allegati).

Con l'apposizione della firma si conferma che quanto indicato nella domanda corrisponde al vero, di essere a conoscenza che per dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono previste sanzioni penali.

Comunicazione del domicilio digitale

Il/La richiedente dichiara che le comunicazioni riguardanti il presente procedimento amministrativo dovranno avvenire tramite il sotto indicato indirizzo e-mail certificato (PEC) e che questo sarà attivo durante l'intero procedimento amministrativo, ovvero di comunicare tempestivamente un'eventuale variazione dell'indirizzo.

Indirizzo E-Mail certificato (PEC):

del/la richiedente

del membro 1 della commissione di collaudo

del membro 2 della commissione di collaudo

del membro 3 della commissione di collaudo

Data

..

firmato digitalmente dal/la richiedente

firmato digitalmente dai membri della
commissione di collaudo**Allegato:**

A – Informativa sul trattamento dei dati personali
(deve essere firmato digitalmente dai membri della commissione di collaudo)