



# Comune di Collarmente (AQ)

Piazza Primo Maggio - c.a.p. 67040  
TEL. 0863/78126 - FAX 0863/789330  
P. I. 00212670665  
E-Mail info@comunedicollarmente.it

**Al responsabile U.T.C. del Comune di Collarmente**

## | RICHIESTA INFORMAZIONI SULLE PRATICHE IN CORSO |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

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.

Collarmente lì, .....

Il Richiedente .....