



Amministrazione destinataria

Comune di Pontelongo

Ufficio destinatario

Lavori Pubblici

## Segnalazione di disfunzione o guasto di illuminazione pubblica

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA				
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### SEGNALA

la seguente disfunzione o guasto

Descrizione del disfunzionamento / guasto

**per la seguente tipologia di illuminazione pubblica**

**Tipologia**

- lampada/e spenta/e palo
- palo danneggiato o abbattuto
- impianto totalmente spento (Indicare la via ed il nr. dei pali interessati, nonché , se desumibile, l'individuazione del Quadro elettrico)

**Numero della targhetta identificativa presente sul palo**

- il numero della targhetta identificativa presente sul palo è il seguente  
**Numero targhetta**
- il numero della targhetta identificativa presente sul palo è illeggibile o non è presente, pertanto di seguito fornisce l'ubicazione precisa del punto luce interessato

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- planimetria / Mappa individuante il punto luce non funzionante
- documentazione fotografica individuante il punto luce non funzionante
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pontelongo

Luogo

Data

Il dichiarante