



Amministrazione destinataria

Comune di Pontelongo

Ufficio destinatario

Lavori Pubblici

## Segnalazione di guasto o richiesta di manutenzione

### 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				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

### SEGNALA

la seguente anomalia rilevata presso

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

Descrizione dell'anomalia

## tipologia di anomalia relativa a

### Tipologia

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | fondo stradale   |
| <input type="checkbox"/> | buche pericolose   |
| <input type="checkbox"/> | dissestato   |
| <input type="checkbox"/> | allagato   |
| <input type="checkbox"/> | segnaletica stradale verticale   |
| <input type="checkbox"/> | mancante   |
| <input type="checkbox"/> | danneggiato o abbattuto  |
| <input type="checkbox"/> | deteriorato o illeggibile  |
| <input type="checkbox"/> | marciapiede  |
| <input type="checkbox"/> | cordolo rotto o smosso   |
| <input type="checkbox"/> | pavimentazione irregolare  |
| <input type="checkbox"/> | betonelle levate   |
| <input type="checkbox"/> | segnaletica stradale orizzontale   |
| <input type="checkbox"/> | poco visibile  |
| <input type="checkbox"/> | mancante   |
| <input type="checkbox"/> | servizio idrico (solo per aree/spazi/edifici pubblici)                           |
| <input type="checkbox"/> | mancanza di acqua  |
| <input type="checkbox"/> | perdita di acqua   |
| <input type="checkbox"/> | tubini chiusini o caditoie   |
| <input type="checkbox"/> | rotto  |
| <input type="checkbox"/> | chiuso   |
| <input type="checkbox"/> | verde pubblico e arredo urbano   |
| <input type="checkbox"/> | scarsa manutenzione area verde   |
| <input type="checkbox"/> | scarsa manutenzione aiuola/siepi   |
| <input type="checkbox"/> | scarsa manutenzione piante   |
| <input type="checkbox"/> | piante danneggiate, essiccate, morte, pericolanti                                |
| <input type="checkbox"/> | giochi danneggiati, deteriorati, rotti   |
| <input type="checkbox"/> | panchine danneggiate, deteriorate, rotte   |
| <input type="checkbox"/> | cestini danneggiati, deteriorati, rotti  |
| <input type="checkbox"/> | rifiuti abbandonati  |
| <input type="checkbox"/> | altro, solo se attinente all'ambito lavori pubblici e manutenzioni (specificare) |

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 l'anomalia
- documentazione fotografica individuante l'anomalia
- 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