



spazio riservato al protocollo

**SPETT.LE**  
**COMUNE DI SARZANA**  
*Area 3 Pianificazione Territoriale*  
*Urbanistica Edilizia Privata*  
VIA BERTOLONI, 5  
19038 SARZANA (SP)

**OGGETTO: Richiesta di accertamento dell'esistenza di barriere architettoniche da parte Ufficio tecnico comunale.**

Il/La sottoscritta/a  nato/a a   
il , residente a  Via   
n. , C.A.P.  PV.  - C.F.  tel. n. ,

in qualità di:

- diretto interessato;
- delegato dall'interessato (allegare delega completa di copia del documento di identità del delegante) ;
- altro (specificare)  ;

a seguito di analoga richiesta della ASL 5 - Spezzino e ai fini della fornitura di supporto di:

### CHIEDE

a codesto ufficio tecnico, previo sopralluogo, il rilascio della relazione attestante l'esistenza di barriere architettoniche nella seguente unità immobiliare:

Indirizzo  n.  C.A.P.  PV. , quale residenza del/della Sig./Sig.ra

- recapito telefonico ai fini del sopralluogo:

## **DICHIARO ALTRESÌ**

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

suddetto/i Sarzana,

## **IL DICHIARANTE**

---

*(firma)*

**Allegati:** copia di un documento d'identità del richiedente

**Modalità di presentazione:**

- tramite PEC all'indirizzo: [protocollo.comune.sarzana@postecert.it](mailto:protocollo.comune.sarzana@postecert.it);
- a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Sarzana.

**Comune di Sarzana**

Piazza Matteotti, 1 – 19038 Sarzana (SP) – tel.: +39 0187 6141 – P.IVA 00192320117

<https://www.comune.sarzana.sp.it/>

e-mail: [urp@comune.sarzana.sp.it](mailto:urp@comune.sarzana.sp.it) P.E.C.: [protocollo.comune.sarzana@postecert.it](mailto:protocollo.comune.sarzana@postecert.it)