



# Comune di Villavallelonga (AQ)

Piazza Olmi, n°2 - c.a.p. 67050  
TEL. 0863/949117 FAX 0863/949600  
P.I. 00207820663  
E-Mail info@comune.villavallelonga.aq.it

**Al Signor Sindaco del Comune di Villavallelonga**

| **ACCESSO AGLI ATTI URBANISTICA** |

La/Il sottoscritto/a.....

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

Residente a ..... Via ..... N° .....

In qualità di, .....

## Chiede:

Per le seguenti motivazioni .....

.....

- Copia semplice di:
- Copia conforme di:
- Prendere visione di:

**ATTI/DOCUMENTI,** .....

.....

.....

.....

Si allegano alla presente:

.....

.....

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.

Villavallelonga l'f, .....

Il Richiedente .....