

## RICHIESTA DI INFORMAZIONI ATTIVITA' INSALUBRI<sup>i</sup>

Cognome..... Nome.....

Nato a ..... (.....) il ...../...../.....residente a .....

Via ..... N.....Tel.....

Indirizzo posta certificata.....

Documento di identificazione (da allegare) .....n.....

In qualità di (barra la casella di interesse):

diretto interessato

legale rappresentante (allegare documentazione)

legale di fiducia (allegare documentazione)

procuratore (allegare documentazione)

di conoscere l'eventuale presenza di attività produttive insalubri di prima e seconda classe ai sensi dei Decreti del Ministero della Sanità del 23 dicembre 1976, 19 novembre 1981, 2 marzo 1987 e 5 settembre 1994, presso l'immobile sito in Milano

Via.....N.....

Per il seguente motivo

.....  
.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(firma)

### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (ai sensi del D.Lgs 111/2018)

- I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Milano per il proseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti
- Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali ad opera di soggetti appositamente incaricati.
- Il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Milano nel suo complesso.
- Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente dell'Area Ambiente ed Energia

<sup>i</sup> Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 e smi dei dati e fatti ivi riportati.

Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dalla norma di settore,