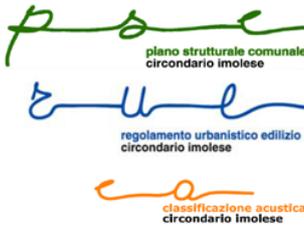




Città di Medicina



IN 5 COPIE  
ESENTI DA BOLLO

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Medicina, li .....

**AI SINDACO**  
del Comune di Medicina  
Via Libertà, 103  
40059 MEDICINA

**OGGETTO: Osservazione alla proposta di varianti al Piano Territoriale di Coordinamento Provinciale (PTCP) adottata con delibera del Consiglio Comunale n. 26 del 17/04/2013**

**Il/La sottoscritto/a:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
Piazza/Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- Privato/a cittadino/a
- Tecnico incaricato dalla proprietà \_\_\_\_\_  
(con delega da allegare)
- Rappresentante dell'associazione o Ente \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

presa visione dell'elaborato "Relazione Varianti al Piano Territoriale di Coordinamento Provinciale"  
adottato con deliberazione consiliare n. 26 del 17/04/2013,

**PRESENTA LA SEGUENTE OSSERVAZIONE:**

**Localizzazione dell'area/edificio interessati dalla proposta:**

Località \_\_\_\_\_  
Piazza/Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Foglio catastale \_\_\_\_\_ Particella/e \_\_\_\_\_ Superficie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**[ ] RIFERIMENTO OSSERVAZIONE**

Punto .....– rif. ....  
Punto .....– rif. ....  
Punto .....– rif. ....  
Punto .....– rif. ....  
Punto .....– rif. ....

Osservazione/proposta di modifica:

---

---

---

---

---

Motivazione della osservazione/proposta:

---

---

---

---

---

A corredo dell'osservazione si allega la seguente documentazione in **cinque (5) copie**:

1. Stralcio del documento osservato, in formato A4, con indicazione dell'elemento oggetto di osservazione, se necessario ai fini dell'osservazione.
2. Eventuale documentazione fotografica [ ] sì [ ] no
3. Altro (indicare) .....  
.....

Medicina, lì \_\_\_\_\_

In fede

---

**Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali raccolti con il presente modello sono trattati dal Comune di Imola esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per i dati comuni e in caso di dati sensibili per rilevanti finalità di interesse pubblico previste da leggi o da provvedimenti del Garante. I dati possono essere comunicati ad altri soggetti o diffusi, se necessario, per le medesime finalità.

Le operazioni di trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione di dati) sono eseguite da personale comunale o da altri soggetti autorizzati, di norma con mezzi elettronici o automatizzati e seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2006 in particolare: ha diritto di verificare l'esistenza presso il Comune di Imola di suoi dati personali e le modalità di trattamento; può inoltre chiederne la cancellazione, l'aggiornamento o per motivi legittimi opporsi al trattamento o chiederne il blocco. L'istanza per l'esercizio dei diritti può essere trasmessa mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica o consegnata direttamente al Servizio Gestione Urbanistica.