



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Termini Imerese

**Ufficio destinatario**  
1° Settore - Affari Generali, Istituzionali  
e Culturali - Turismo e Pubblica  
Istruzione - Servizi Sociali - Sistemi  
informativi - CED - Ambiente

## Proposta di assegnazione di toponimo ad area di pubblica circolazione, sosta o edificio destinato a pubblico utilizzo

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico
			Barrato	Interno	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	Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

--

### CHIEDE

che venga esaminata la proposta di assegnazione dei seguenti toponimi ad area di pubblica circolazione o sosta o a edificio destinato a pubblico utilizzo in quanto ritenuti attinenti alla storia, cultura, tradizione locali nonché degni di nota per la loro rilevanza in fatti vicende ed accadimenti socio-storico e politici

Toponimo proposto	Utilizzo suggerito

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)*

- relazione dettagliata che spieghi i motivi della proposta e gli elementi che ne avvalorano l'accoglimento
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### 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.

Termini Imerese

Luogo

Data

il dichiarante