



Città di Bollate

Città Metropolitana di Milano

Settore Sostenibilità Ambientale e Arredo Urbano

TIT. 06.09

Spett.le
Settore Sostenibilità ambientale e
Arredo Urbano
Comune di Bollate
p.zza Aldo Moro, 1
20021 Bollate (MI)

[PEC:comune.bollate@legalmail.it](mailto:comune.bollate@legalmail.it)

All'ATS Città Metropolitana di Milano n.1
Igiene e Sanità Pubblica
via per Cesate, 62
20024 Garbagnate milanese (MI)

[mail: sispgarbagnate@ats-milano.it](mailto:sispgarbagnate@ats-milano.it)

[PEC:dipartimentoprevenzione@pec.ats-milano.it](mailto:dipartimentoprevenzione@pec.ats-milano.it)

Oggetto: Dichiarazione scelta opzione restrittiva per rimozione amianto

Il sottoscritto.....nato a.....
residente a in via.....n°.....
email.....recapito telefonico.....
in qualità di proprietario dell'immobile sito in Bollate in via
e identificato catastalmente al Foglio.....Mappale.....Sub.....-.....,
per conto anche degli altri proprietari, sigg.ri.....
.....
.....

Certifica

che è stata scelta l'opzione più restrittiva, rispetto ai tempi concessi dalla normativa, cioè di rimozione totale delle lastre di eternit entro un anno dalla data di auto-notifica.
Pertanto, non si procede alla compilazione dell'Indice di Degrado.

Bollate, lì

Il richiedente

Informativa ai sensi dell'art. 13 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs196/2003).
La Città di Bollate, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni:

1. I dati personali saranno trattati nell'ambito del procedimento amianto o comunque raccolti dal Comune di Bollate, Settore Sostenibilità Ambientale e Arredo Urbano, e il trattamento sarà finalizzato unicamente all'espletamento della predetta procedura, nonché delle attività ad essa correlate e conseguenti. Responsabile del trattamento è il Settore Sostenibilità Ambientale e Arredo Urbano.
2. il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Autorizzo Firma (*obbligatoria*) per consenso al trattamento dei dati

..... *Ultima modifica 05/2019*