



**AL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLO SPORTELLO UNICO PER
L'EDILIZIA DEL COMUNE DI LECCE**
VIALE MARCHE 1 – LECCE - SPORTELLO TEL. 0832/682002-682004

Marca da Bollo
€ 16,00
ESENTE IN
CASO DI
SUCCESSIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ n° _____ tel. _____

E – mail _____

In qualità di: PROPRIETARIO
 _____ incaricato dalla proprietà _____
 altro (specificare) _____

CHIEDE

il rilascio dell' **ATTESTAZIONE ALL'INSTALLAZIONE DI CANNA FUMARIA O CAPP** (ai sensi dell'art. 73 del Reg. di Igiene e sanità Pubblica e ss.mm.ii.) presso l'immobile sito alla Via/Viale _____ n. _____ .

Si allega:

- a) Dichiarazione del Tecnico abilitato iscritto al relativo Ordine/Albo;
- b) Attestazione del versamento dei Diritti di Segreteria sul c/c 15881733 intestato a Comune di Lecce – Settore Urbanistica – pari ad € 25.00 – causale “Diritti di Segreteri”;
- c) Fotocopia del documento d'identità valido;
- d) Nulla Osta condominiale che autorizza a procedere all'installazione.

Data _____ firma _____

(SPAZIO PER APPOSIZIONE DEI TIMBRI)

PROTOCOLLO GENERALE	ACCETTAZIONE