Città metropolitana
di Roma Capitale

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
Dipartimento IV "Pianificazione strategica e governo del territorio"
SERVIZIO 1 "Pianificazione territoriale, urbanistica e attuazione del PTPG"

Modulo di Richiesta – Supporto tecnico-amministrativo

SEZIONE 1 – DATI DEL COMUNE RICHIEDENTE

- **Denominazione del Comune:** _____
- **Ufficio di riferimento:** _____
- **Referente del procedimento:** _____
- **Ruolo/Qualifica:** _____
- **Email istituzionale:** _____
- **Telefono:** _____

SEZIONE 2 – OGGETTO DELLA RICHIESTA

- **Descrizione sintetica dell'intervento:**

Città metropolitana
di Roma Capitale

SEZIONE 3 – RICHIESTA DI INCONTRO

- **Modalità:**
  ☐ Presenza ☐ Videoconferenza

- **Preferenza temporale scegliere tre possibili date :**

Fare clic o toccare qui per una data.

Fare clic o toccare qui per una data.

Fare clic o toccare qui per una data.

DICHIARAZIONI FINALI

Il Comune dichiara di aver compilato il modulo in ogni sua parte e allegato la documentazione richiesta.
Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

- **Firma del Referente:** _____
- **Data:** ____ / ____ / _____