



Amministrazione destinataria

Comune di Villa Guardia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



## Richiesta di autorizzazione per l'occupazione temporanea di spazi e aree pubbliche

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		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

l'autorizzazione per la seguente occupazione temporanea

#### Tipologia di occupazione

<input type="checkbox"/> suolo pubblico	MI	MI	M <sup>2</sup>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> soprassuolo pubblico	MI	MI	M <sup>2</sup>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sottosuolo pubblico	MI	MI	M <sup>2</sup>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

all'indirizzo

Via/Piazza	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>



### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Villa Guardia

Luogo

Data

il dichiarante