
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Castel d'Ario</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio tecnico</p>	
---	---	--

Domanda di autorizzazione alla manomissione di suolo pubblico

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'autorizzazione alla manomissione del suolo pubblico per

Descrizione lavori						
presso il fabbricato						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Proprietario del fabbricato						

DICHIARA

- di attenersi a tutte le disposizioni che gli verranno impartite al riguardo
- di ottenere ulteriori autorizzazioni da parte di altri enti interessati sollevando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità derivate

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	estratto di mappa catastale con indicazione della zona da manomettere
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della ricevuta di pagamento della cauzione
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Castel d'Ario

Luogo

Data

Il dichiarante