

## Amministrazione destinataria

Comune di Appignano

## Ufficio destinatario

Ufficio tributi



## Domanda di autorizzazione per occupazione temporanea di spazi e aree pubbliche

Ai sensi del Regolamento comunale per la disciplina del canone unico patrimoniale, art. 37, com. 3

II sottoso	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata		
in qualità	<b>à di</b> (questa s	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al F	Registro Impre	se della Camer	a di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
		_									
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											
II sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	e vengano invia	te al seguer	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	

## CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per occupazione temporanea di spazi e aree pubbliche

Particella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	prevista in										
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Particella ter	reni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP											
	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

per lo svolgimeno di Attività lavori edili							
Autorizzazione edilizia Data rilascio		Numero	Numero				
Denuncia attività Data presentazione		Numero					
○ altro							
Descrizione sintetica							
nel seguente periodo Periodo singolo o multiplo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
O periodo singolo o multiplo							
Ricorrenza giornaliera	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
O ogni giorno							
Ricorrenza settimanale  ogni settimana	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
	Lun Mar	Mer Gio	Ven Sab	Dom			
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
O ogni mese							
	Ricorrenza (ad esempio "og ogni	ni 15 del mese") del mese					
Ricorrenza mensile	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
O ogni mese							
	Ricorrenza (ad esempio "og ogni	ni primo lunedì del mese")	del mese				
Altro periodo	Descrizione						
altro periodo							
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 8	300)						

	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
	documentazione fotografica
<b>✓</b>	planimetria dell'area interessata
<b>✓</b>	pagamento dell'imposta di bollo
Ш	copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
	Iltri 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) lichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet stituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della pratica.
Арј	gnano

il dichiarante

Data

Luogo