

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sant'Onofrio

Ufficio destinatario

Ufficio Affari Generali

Comunicazione di rinuncia alla concessione per l'occupazione di suolo pubblico**Il sottoscritto**

| | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato |
| | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------|-----------------------------|--------|-------------------------------|
| Ruolo | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | |
| Tipologia | | | | | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato |
| | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | |
| Telefono | | | 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

| |
|--|
| |
|--|

in relazione alla concessione per l'occupazione di suolo pubblico

| | | |
|--------|------|---------------------|
| Numero | Data | Ente di riferimento |
| | | |

COMUNICA

la rinuncia alla concessione per la seguente motivazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

referente per la pratica

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | | |

Elenco degli allegati

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

- copia del documento d'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.

| | | |
|--------------|------|----------------|
| Sant'Onofrio | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |