

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

**AL COMUNE DI  
SAN PIETRO DI FELETTO - TV**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE**

Il sottoscritto		Indicare il nome della persona fisica richiedente
Dati anagrafici		Indicare il luogo e la data di nascita
Codice Fiscale		Indicare il Codice Fiscale
Indirizzo		Indicare via, n. civico, cap. e città di residenza
Numero telefonico		Indicare il numero telefonico
Nella sua qualità di		Indicare se titolare, rappresentante legale, amministratore, ecc
Per conto di		Indicare l'eventuale ragione sociale della società o associazione
Indirizzo della società		Indicare l'indirizzo completo della società o associazione
Partita IVA/Codice fiscale		Indicare partita IVA o Codice Fiscale

**CHIEDE**

L'autorizzazione per l'occupazione:	permanente			temporanea			Barrare la casella in relazione alla durata dell'occupazione	
	suolo pubblico		soprasuolo		sottosuolo		Barrare la casella in relazione al tipo di occupazione	
In via, piazza, ecc.						N°	Indicare l'ubicazione dell'occupazione (via, piazza, civico, barra, ecc.)	
Per il periodo	dal				al			Indicare la data iniziale e finale dell'occupazione
Delle seguenti dimensioni	ml.		X	ml.		=	Mq.	Indicare le dimensioni dell'occupazione richiesta
Per il seguente uso								Indicare dettagliatamente l'uso e le modalità di realizzazione dell'occupazione oggetto della domanda
A tal fine allega:	Marca da bollo di € 16,00 da apporre sulla autorizzazione						Barrare le caselle relative ai documenti che vengono allegati alla domanda di autorizzazione occupazione spazi ed aree pubbliche	
	Disegno / planimetria dell'area da occupare							
Annotazioni							Eventuali annotazioni legate alla domanda	

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16.

Responsabile interno del trattamento dei Suoi dati è il Consorzio B.I.M. Piave di Treviso (limitatamente alla fase di compilazione e gestione telematica delle pratiche attraverso il portale "Unipass") e l'ente competente destinatario della presente (per quanto attiene la gestione amministrativa del relativo procedimento).

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale.

Con la sottoscrizione della presente si dichiara di aver letto le informative sul trattamento dei dati personali del Consorzio B.I.M. Piave di Treviso, redatte ai sensi della vigente normativa e accessibili dal portale telematico "Unipass", attraverso il quale è stato reso disponibile il presente modello ed a mezzo del quale verrà trasmesso il relativo adempimento amministrativo all'Amministrazione destinataria per competenza, tenuta a sua volta ad adempiere alle proprie attività di Istruttoria e controllo, anche coinvolgendo (se del caso) altre Amministrazioni nei dovuti termini di legge.

Il/la sottoscritta dichiara di aver letto la presente informativa del trattamento dei dati personali, accettandone i relativi contenuti.

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_