

|                                                                                                                                            |                                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
|  <p>BERGAMO<br/>CITTÀ DEI MILLE<br/>COMUNE DI BERGAMO</p> | <p>Al Comune di<br/>Bergamo</p> <p>Ufficio destinatario</p> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|

## Comunicazione ai sensi dell'art 7 Legge Regionale 11-05-2001 n. 11

| Il sottoscritto                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------|-------------------|----------------|
| Cognome                                                                                                        |                    | Nome                                               |                   | Codice Fiscale |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| Data di nascita                                                                                                | Sesso (M/F)        | Luogo di nascita                                   | Cittadinanza      |                |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| Residenza                                                                                                      |                    |                                                    |                   |                |
| Provincia                                                                                                      | Comune             | Indirizzo                                          | Civico            | CAP            |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| Telefono casa                                                                                                  | Telefono cellulare | Posta elettronica certificata (domicilio digitale) |                   |                |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |                    |                                                    |                   |                |
| Ruolo                                                                                                          |                    |                                                    |                   |                |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                  |                    |                                                    |                   | Tipologia      |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| Sede legale                                                                                                    |                    |                                                    |                   |                |
| Provincia                                                                                                      | Comune             | Indirizzo                                          | Civico            | CAP            |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| Codice Fiscale                                                                                                 |                    | Partita IVA                                        |                   |                |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| Telefono soggetto giuridico                                                                                    |                    | Posta elettronica certificata soggetto giuridico   |                   |                |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                       |                    | Provincia                                          | Numero iscrizione |                |
|                                                                                                                |                    |                                                    |                   |                |

| Requisiti                  |                  |
|----------------------------|------------------|
| Concessione governativa n. | Data concessione |
|                            |                  |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

| ULTIMO TITOLO ABILITATIVO-AUTORIZZATIVO |                       |                     |                |
|-----------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------|
| Tipo                                    | Numero PG             | Data PG             | Numero pratica |
| <input type="checkbox"/> comunicazione  |                       |                     |                |
| <input type="checkbox"/> SCIA/DIA       |                       |                     |                |
| Tipo                                    | Numero PG             | Data PG             | Numero pratica |
| <input type="checkbox"/> autorizzazione |                       |                     |                |
|                                         | Numero autorizzazione | Data autorizzazione |                |
|                                         |                       |                     |                |

collocazione dell'impianto

|                                                                                                                |        |                  |         |                                          |        |            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|---------|------------------------------------------|--------|------------|-----------|
| Tipo                                                                                                           |        | Codice catastale | Sezione | Foglio                                   | Numero | Subalterno | Categoria |
|                                                                                                                |        |                  |         |                                          |        |            |           |
| Provincia                                                                                                      | Comune | Indirizzo        |         |                                          | Civico | Barrato    | Piano     |
|                                                                                                                |        |                  |         |                                          |        |            |           |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |                  |         |                                          |        |            |           |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili                                                                    |        |                  |         |                                          |        |            |           |
| Coordinata Est (UTM WGS84) <sup>1</sup>                                                                        |        |                  |         | Coordinata Nord (UTM WGS84) <sup>1</sup> |        |            |           |
|                                                                                                                |        |                  |         |                                          |        |            |           |

Identificativi dell'impianto <sup>1</sup>

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| Codice sito | Denominazione impianto |
|             |                        |

COMUNICA

|                          |                                                                                                                           |         |                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | ai sensi dell'articolo 7 comma 2 che in data <sup>2</sup> è stata effettuata la variazione della titolarità dell'impianto |         |                 |
|                          | da <sup>3</sup>                                                                                                           |         |                 |
|                          | a <sup>4</sup>                                                                                                            |         |                 |
|                          | <b>DICHIARANDO</b>                                                                                                        |         |                 |
|                          | che il trasferimento-variazione-subentro della titolarità è avvenuta a seguito di                                         |         |                 |
|                          | atto n.                                                                                                                   | in data | registrato a il |
|                          |                                                                                                                           |         |                 |
|                          | al n.                                                                                                                     | serie   | notaio          |
|                          |                                                                                                                           |         |                 |
| <input type="checkbox"/> | ai sensi dell'articolo 7 comma 3 che in data <sup>2</sup> è stata effettuata la disattivazione dell'impianto              |         |                 |

allega

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

|                          |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del titolo di proprietà o dichiarazione sostitutiva di atto notorio (accompagnata da copia del documento d'identità) ed eventuale assenso del proprietario         |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale) |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                                                                                             |

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- 1. UTM WGS84
- 2. entro 30 giorni dalla variazione-disattivazione
- 3. inserire il nominativo del precedente titolare
- 4. inserire il nominativo del nuovo titolare

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Bergamo |      |                |
| Luogo   | Data | Il dichiarante |