

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bergamo

**Ufficio destinatario**

SUEAP, occupazione suolo pubblico e controllo edilizio

## Trasmissione della documentazione per il ritiro di concessione di occupazione/manomissione di suolo pubblico

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza		Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								

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		Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								

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**

con riferimento al procedimento:

**Tipo procedimento**

- manomissione e/o occupazione enti sotto servizi
- occupazione cantieri privati > 30 ore

OCE/MAN

OCP

# COMUNICA

**Data inizio lavori** *(da compilare se il procedimento è di occupazione cantieri privati)*

Data di inizio lavori come da indicazioni contenute nella lettera di invito al ritiro della concessione

**Luogo occupazione/manomissione come da elaborati grafici presentati**

**collocata in\***

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Eventuali annotazioni

## Elenco degli allegati

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

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

quietanza di versamento COSAP

documentazione allegata

*(specificare altro allegato)*

*(specificare formato dell'allegato)*

*(firmato elettronicamente)*

*(specificare il codice fiscale del firmatario)*

		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

## 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.