

Amministrazione destinataria

Comune di Voghera

Ufficio destinatario

Ufficio Manomissione Suolo Pubblico

Comunicazione di inizio lavori per l'occupazione temporanea di suolo pubblico

II sottoso	critto											
Cognome				Nome			Codice Fis	cale				
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cell	ulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata			
in qualită	à di (questa :	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è ur	a persona fisi	ica)						
Ruolo												
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia					
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
										Ш		
Codice Fiscal	e				Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	icata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione					
domicilia	zione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedimento)							
(articolo 3-bis	5, comma 4-quir	quies del Decret	o Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)								
Il sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	e vengano invia	ite al segue	nte indirizzo	di posta elet	tronica		
		orizzazione	e per l'occi	upazione di suolo pu								
Numero prot	ocolio				Data protoco	0110						
				COR	LINICA							
				COM	UNICA							
la data di	i inizio doi l	avori di oci	runaziono	di suolo nubblico o la	durata do	Hintoryont						
la data di	i inizio dei l	avori di oc	cupazione	di suolo pubblico e la	durata de	ll'intervent	0					
		avori di oco	cupazione	di suolo pubblico e la	durata de	ll'intervent	0					
la data di		avori di oco	cupazione	di suolo pubblico e la	durata de	ll'intervent						
Data di inizio	lavori	avori di occ		di suolo pubblico e la	durata de	ll'intervent						

445, cons	sapevole d	elle sanzio	ni penali p	olo 46 e da reviste dal nel caso d	l'articolo 7 i dichiaraz	6 del Dec	reto del Pr	esidente	della Re _l				
che t	utti i sogge	etti coinvol	ti nel proce	edimento s	ono stati r	nominati a	ll'atto di pr	esentazio	one dell'i	stanza			
☐ di noi	minare altr	ri soggetti (coinvolti ne	el procedim	nento								
respon	sabile del	cantiere											
Titolo Cognome					Nome		Codice Fiscale						
Data di nascit	ā		Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadinanz	:a				
Possesso Pari	sesso Partita IVA Partita IVA			Albo o Ordine Sezione			Regione	Provincia Num			mero iscrizione		
Sede Professi Provincia	onale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellu	fono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					
impres	a esecutri	ce											
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia								
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale	2					Partita IVA							
Telefono				Posta elettror	ica ordinaria			Posta elett	ronica certif	icata			
Iscrizione al R	egistro Impres	se della Camera	a di Commercio				Provincia	Numero Isc	rizione				

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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)
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.
W. I
Voghera

Data

il dichiarante

Luogo