



Amministrazione destinataria  
 Comune di Voghera  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio protocollo



## Domanda per il rinnovo dell'autorizzazione per l'occupazione temporanea di suolo pubblico

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia	Comune	Scala	Piano	SNC	CAP
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
Provincia	Comune	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	

### 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 ai lavori di

### Classificazione lavori

realizzazione opere di natura edilizia quali

### Tipo di procedimento

(permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)

### Protocollo

### Data


## dati relativi all'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

## CHIEDE

il rinnovo dell'autorizzazione

### Numero di autorizzazione

### Data di autorizzazione

per un periodo di tempo pari a giorni a partire dalla data di scadenza dell'autorizzazione originaria

### Periodo di tempo pari a

## progettista

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

**responsabile del cantiere**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza							
Possesso Partita IVA		Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione						
Sede Professionale		Provincia		Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					

**impresa esecutrice**

Denominazione/Ragione sociale										Tipologia		
Sede legale										Sede legale		
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia		Numero Iscrizione				

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)*

- documentazione fotografica
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- relazione dettagliata delle opere  
*(sempre obbligatoria, facoltativa solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)*
- planimetria quotata, in scala adeguata, riportante il tracciato delle canalizzazioni in progetto e/o l'area di occupazione, la quota di fondo scavo, in caso di manomissioni, la posizione planimetrica rispetto ai fabbricati, ai manufatti limitrofi, ai bordi ed alle intersezioni stradali, e l'eventuale presenza di soggetti arborei e relativa distanza dall'area oggetto di intervento  
*(sempre obbligatoria, facoltativi solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)*
- planimetria generale aggiornata (rilevo aerofotogrammetrico o P.R.G.) estesa ad un raggio minimo di mt. 200 dalla zona d'intervento riportante, evidenziato in colore, il tracciato delle canalizzazioni e/o dell'area di occupazione  
*(sempre obbligatoria, facoltativi solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Voghera

Luogo

Data

il dichiarante