

Amministrazione destinataria

Provincia Autonoma di Trento

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Comunicazione di rinuncia alla concessione per l'occupazione di suolo pubblico*Ai sensi del Regolamento per le occupazioni di spazi ed aree pubbliche***Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		
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										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
							<input type="checkbox"/>			
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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione alla concessione per l'occupazione di suolo pubblico

Numero	Data	Ente di riferimento

COMUNICA

la rinuncia alla concessione per il seguente motivo

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

ulteriori immobili oggetto del procedimento

copia del documento d'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.

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------