

**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	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
Interno	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	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
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"/>	

## 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.