

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

SCIA:	
	SCIA avvio
	SCIA trasferimento di sede
	SCIA ampliamento
SCIA CO	NDIZIONATA:
	SCIA avvio + altre domande
	SCIA trasferimento di sede + altre domande
	SCIA ampliamento + altre domande

Segnalazione certificata di inizio o modifica per attività funebre

Il sottos Cognome	critto		Nome				Codice Fis	scale			
Data di nasc	ita	Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinar	nza			
Residenza									2		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	lulare	Telefono fisso	Posta elettroi	nica ordinaria			Posta elei	ttronica cer	rtificata		
in qualit	à di lauesta	sezione deve essere comp	nilata se il dichiar	rante non è una	nercona fici	ical					
Ruolo	a ar iguesta	sezione deve essere comp	Jilata se il alcilial	unte non e una	persona pisi	cuj					
Denominazio	one/Ragione so	ociale					Tipologia			4	
	•						1				
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo		(Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Codice Fisca	le				Partita IVA						
							V				
Telefono			Posta elettro	nica ordinaria			Posta ele	ttronica ce	rtificata		
reierono			i osta cicta o	inca oramana			i osta cic	Caronica ce	Lineata		
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camera di Comme	ercio			Provincia	Numero Is	scrizione			
			·								
Iscrizione al	Repertorio Eco	nomico e Amministrativo ((REA)			Provincia	Numero is	scrizione			

Con sede operativa in (in ceasa di magniferente della socie operativa di montre del territorio comunale dell'accione del modulo fatterio i immobili oggetto del procedimento della socie operativa del procedimento (officere il modulo fatterio i immobili oggetto del procedimento fatterio i im	Con sede operativa in In caso di tradigimento dello sede operativa illi In caso di tradigimento dello sede operativa all'interno del tentrano comunole inesire in nuovo sede operativa. Pri. o U.I.U. Cod. cat. Sessione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Plano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (olitgore il modulo fulteriori immobili oggetto del procedimento?) Il procedimento riguarda Ulteriori immobili oggetto del procedimento (olitgore il modulo fulteriori immobili oggetto del procedimento?) Il procedimento riguarda Cod. cat. Sessione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Indirizzo Scala Piano SNC CAP CAP Categoria Visura Categoria Visura Categoria Visura Categoria Visura Categoria Visura Categoria Visura SEGNALA Categoria Visura Ca						
Con sede operativa in in case di observanto dello sede operativa all'informo del territorio comunole inserire la nuovo sede operativa PT. o. U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Culteriori immobili ogertio del procedimento (allegare il modulo "literiori immobili ogertio del procedimento") Ulteriori immobili ogertio del procedimento (allegare il modulo "literiori immobili ogertio del procedimento") Ulteriori immobili ogertio del procedimento (allegare il modulo "literiori immobili ogertio del procedimento") Il procedimento riguarda Ulteriori immobili ogertio del procedimento (allegare il modulo "literiori immobili ogertio del procedimento") E con rimessa sita in PT. o. U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Cvico Barrato Interno Categoria Visura SCAP Classificazione a cielo aperto a licilo aperto l'avvio dell'attività di agenzia funebre l'apertura di una nuova filiale l'apertura di una nuova filiale trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	Con sede operativa in in case di torseinemento dello sede operativa differen del feministra controli in controli dello sede operativa differen del feministra dello sede operativa di l'autorina dello sede operativa dello sede operativa dello sede operativa dello sede operativa di l'autorina della sede operativa all'interno del territorino comunale ampliamento in precedenza autorita tranite Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	in relazione all'attività					
In case of trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuovo sede operativo)	Provincia Comune Indirizzo Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura	Attività svolta					
Protocolic Care of transferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuovo sede operativa)	Provincia Comune Indirizzo Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura						
In casu di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuovo sede operativa) 2. T. o U.J.U. Cod. cat. Segione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Plano SNC CAP Diteriori immobili gggetto del procedimento fallegare il modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento 7 ill'errore di modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento fallegare il modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento 7 ill'errore di modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento 7 ill'errore di modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento 7 ill'errore di modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento 7 ill'errore di modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento 7 ill'errore di modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento 7 ill'errore di modulo 'ulteriori immobili gggetto del procedimento 7 ill'errore del categoria Segione Econ rimessa sita in Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Visura Stala Piano SNC CAP SEGNALA Cap SEGNALA Cap SEGNALA Cap SEGNALA Cap SEGNALA Cap Cap Cap Cap Cap Cap Cap Ca	Provincia Comune Indirizzo Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura	con sede operativa in					
Previncia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulterigif immobili oggetto del procedimento folingore il modulo fulteriori immobili oggetto del procedimento 7 Il procedimento riguarda Ulteriori [mmobili oggetto del procedimento 7 Il procedimento riguarda Locat. Sezione Fogilo Particolla Subalterno Categoria Visura Previncia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Cap Classificazione a cielo aperto l'avvio dell'attività, riguardante l'avvio dell'attività di agenzia funebre l'apertura di una nuova filiale la modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento In precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	Cap	(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territo	rio comunale inserire la nuo	va sede operativa)			
Ulteriori immobili ozgetto del procedimento (ellegare il modulo futeriori immobili ozgetto del procedimento?) il procedimento riguarda ulteriori immobili e con rimessa sita in Pr. o.U.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particalia Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione a cielo aperto al chiuso SEGNALA SEGNALA SEGNALA SEGNALA Piano SNC CAP SEGNALA SEGNALA Piano SNC CAP SEGNALA SEGNALA SEGNALA Piano SNC CAP SEGNALA SEGNALA SEGNALA SEGNALA Piano SNC CAP SEGNALA SEG	Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") ulteriori immobili oggetto del procedimento riguarda e con rimessa sita in P.T. o.U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione a cielo aperto al chiuso SEGNALA "avvio dell'attività, riguardante "avvio dell'attività di agenzia funebre "apertura di una nuova filiale la modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzatione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sez	ione Foglio	Particella Subalterno	Categoria Visura		
e con rimessa sita in P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Clusico Barrato Interno Scala Plano SNC CAP Classificazione a cielo aperto al chiuso SEGNALA I'avvio dell'attività, riguardante I'avvio dell'attività di agenzia funebre I'apertura di una nuova filiale Ia modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento In precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	il procedimento riguarda ulteriori immobili e con rimessa sita in P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particala Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP CAP CIP CIP CIP CIP CIP CI	Provincia Comune Indirizzo	Civico	Barrato Interno	Scala Piano	SNC	CAP
e con rimessa sita in P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Cap Classificazione a cielo aperto al cielo aperto I'avvio dell'attività, riguardante I'avvio dell'attività di agenzia funebre I'avvio dell'attività di agenzia funebre I'apertura di una nuova filiale Ia modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	il procedimento riguarda ulteriori immobili e con rimessa sita in P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP CAP Categoria Visura Piano SNC CAP Cap Cap Cap Cap Cap Cap Cap Ca						
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione a cielo aperto a civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione a cielo aperto a civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione a cielo aperto a cielo ap	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Categoria Visura Capprovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione a cielo aperto al chiuso SEGNALA I 'avvio dell'attività, riguardante I'avvio dell'attività di agenzia funebre I'avvio dell'attività di agenzia funebre I'apertura di una nuova filiale Ia modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione			o del procedimento")			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Categoria Visura Crovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione a cielo aperto al chiuso SEGNALA SEGNALA SEGNALA Di'avvio dell'attività, riguardante I'avvio dell'attività di agenzia funebre I'avvio dell'attività di na autività esistente, riguardante ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione						
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Classificazione		lana Faalla	Posticella Cubaltana	Catalania Vianna		
Classificazione a cielo aperto al chiuso SEGNALA I'avvio dell'attività, riguardante I'avvio dell'attività di agenzia funebre I'apertura di una nuova filiale Ia modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	Classificazione	P.1. 0 U.I.U. Cod. Cat. Sez	one rogno	Particella Subalterno	Categoria Visura		
 a cielo aperto al chiuso SEGNALA l'avvio dell'attività, riguardante l'avvio dell'attività di agenzia funebre l'apertura di una nuova filiale la modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzativo patra di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione 	 □ a cielo aperto □ al chiuso SEGNALA □ l'avvio dell'attività, riguardante □ l'avvio dell'attività di agenzia funebre □ l'apertura di una nuova filiale □ la modifica di una attività esistente, riguardante □ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale □ ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo □ autorizzativo □ autorizzazione, concessione o nulla osta □ SCIA o comunicazione 	Provincia Comune Indirizzo	Civico	Barrato Interno	Scala Piano	SNC	САР
SEGNALA 'avvio dell'attività, riguardante 'avvio dell'attività di agenzia funebre 'apertura di una nuova filiale 'amodifica di una attività esistente, riguardante 'trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento ampliamento Protocollo Data Ente di riferimento autorizzativo autorizzativo concessione o nulla osta SCIA o comunicazione SCIA o comunicazione Comunic	SEGNALA 'avvio dell'attività, riguardante						
 □ l'avvio dell'attività, riguardante □ l'apertura di una nuova filiale □ la modifica di una attività esistente, riguardante □ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale □ ampliamento in precedenza avviata tramite □ in precedenza avviata tramite □ autorizzativo □ autorizzazione, concessione o nulla osta □ SCIA o comunicazione 	 □ l'avvio dell'attività, riguardante □ l'avvio dell'attività di agenzia funebre □ l'apertura di una nuova filiale □ la modifica di una attività esistente, riguardante □ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale □ ampliamento in precedenza avviata tramite □ autorizzativo □ autorizzazione, concessione o nulla osta □ SCIA o comunicazione 						
 □ l'avvio dell'attività di agenzia funebre □ l'apertura di una nuova filiale □ la modifica di una attività esistente, riguardante □ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale □ ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo □ autorizzazione, concessione o nulla osta □ SCIA o comunicazione 	 □ l'avvio dell'attività di agenzia funebre □ l'apertura di una nuova filiale □ la modifica di una attività esistente, riguardante □ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale □ ampliamento in precedenza avviata tramite □ Titolo autorizzativo □ autorizzazione, concessione o nulla osta □ SCIA o comunicazione 	Ò	SEGI	NALA	4/		
 ○ l'apertura di una nuova filiale ○ la modifica di una attività esistente, riguardante ○ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ○ ampliamento In precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo ○ autorizzazione, concessione o nulla osta ○ SCIA o comunicazione 	 □ l'apertura di una nuova filiale □ la modifica di una attività esistente, riguardante □ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale □ ampliamento in precedenza avviata tramite □ Titolo autorizzativo □ autorizzazione, concessione o nulla osta □ SCIA o comunicazione 						
Ia modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	la modifica di una attività esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione		bre				
 trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione Ente di riferimento Ente di riferimento	 trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione Protocollo Data Ente di riferimento Ente di riferimento						
in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione						
in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione		a all interno del tel	rritorio comunale			
Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	o ampliamento					
Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	Titolo autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione	in precedenza avviata tramite					
O SCIA o comunicazione	O SCIA o comunicazione	Titolo autorizzativo		Data	Ente di ri	ferimento	
			à				
U altro (specificare)	altro (specificare)						
		altro (specificare)					

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

1 - avvio dell'attività					
Esercizio a carattere					
permanente					
○ stagionale					
Inizio periodo stagionale			Fine periodo stagionale	1	
O temporaneo					
Inizio periodo temporaneo			Fine periodo temporane	BO	
Superficie dell'attività					
Superficie adibita all'esercizio dell'attivit	à Superficie p	er altro uso (maga:	zini, servizi, ecc.)	Superficie complessiva	
	m²		m²		m²
Numero autofunebri (almeno una)					
2 Martinian I I II I					
2 - trasferimento della sede	operativa				
Collocazione precedente P.T. o U.I.U.	Cod. cat. Sezione	Foglio Pa	rticella Subalterno	Categoria Visura	
P.1. 0 0,1.0.	cou. cat. Sezione	rogilo Pa	Titlella Subalterilo	Categoria	
	1.00		A	Sul Pier	CNC CAD
Provincia Comune	Indirizzo	Civico Ba	rrato Interno	Scala Piano	SNC CAP
3 - ampliamento					
Superficie dell'attività					
Superficie precedente adibita all'esercizi	o dell'attività	S	uperficie adibita all'eserc	izio dell'attività	
	m²			m²	
Superficie precedente per altro uso (mag		S	uperficie per altro uso (m		
	m²	_		m²	
Superficie precedente complessiva		S	uperficie complessiva		
	m²			m²	
		•		,	
				V	_

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

~	di essere in po	ssesso dei re	auisiti di onc	rabilità previ	sti dalla legge

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di aver rispettato le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, le norme edilizie, urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso, la normativa vigente in materia ambientale
- di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- di avere la disponibilità dei locali
- 📝 di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ☑ di disporre di sede commerciale idonea per il conferimento degli incarichi e lo svolgimento dell'attività funebre
- che la rimessa indicata è attrezzata per la disinfezione e il riconvero di non meno di un carro funebre
- che il personale è in possesso di sufficienti conoscenze tecnico-pratiche attinenti le specifiche mansioni svolte

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- Oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

_	
	CCIV
()	SCIA

SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
 Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

Cognome		Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Telefono cellulare Te	elefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
Elenco degli allegati									
	· ·	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	elencati sul portale)						
		iti da parte degli altri soci (Allegato A)							
		notorietà in materia ambientale							
		conduzione dell'attività funebre							
copia del docume	nto d'identità di tul	tti i lavoratori dipendenti							
copia del tariffario	in cui vengono ele	encate le tariffe dei servizi standardizzati f	orniti dall'impresa						
copia delle buste	paga del direttore t	cecnico e degli operatori funebri							
copia degli attesta	ati di formazione pi	rofessionale							
elenco, tipologia e	copia dei libretti d	i idoneità delle autofunebri utilizzate							
titolo di proprietà	dei carri funebri e d	dei mezzi utilizzati							
	ocali in scala non i oni che vi si svolgor	nferiore a 1:100 indicando anche, per og no	gni locale, destinazione d'uso, superficie,						
ulteriori immobili	oggetto del proced	limento							
copia del permess	so di soggiorno ittadino extracomunitario	o)							
copia dell'atto not	arile con il quale è	stata conferita la procura							
altri allegati		—							
		IALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA Utorizzazione per l'installazione di mezzi pi	ubblicitari						
pagamento dell'in	nposta di bollo								
	Inf	ormativa sul trattamento dei dati person	iali						
(ai s		munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg							
		nformativa relativa al trattamento dei da destinataria, titolare del trattamento de	ati personali pubblicata sul sito internet						
presentazione del		destinatana, titolare dei trattamento de	ne mornazioni trasmesse all'atto della						
·	·								
			•						
Bergamo									
Luogo		Data	il dichiarante						

☐referente per la pratica