|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Amministrazione destinataria Comune di MedaUfficio destinatarioUfficio Polizia Locale - Comando |  |

Domanda per il rilascio per l'occupazione di suolo pubblico da parte dei promotori di progetto per il Bilancio Partecipato 2022

***Ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 173 del 22.09.2021***

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto** |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza** |
|  |  |  |  |
| **Residenza** |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Interno** | **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** |
| PROMOTORE DEL PROGETTO :  |

# CHIEDE

|  |  |
| --- | --- |
|  | il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico  |
|  |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Mq** |  | NOTE |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **nel seguente periodo** |
| **Periodo** | **Dal giorno** | **Dalle ore** | **Al giorno** | **Alle ore** |
|  | singolo o multiplo |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Periodo** | **Dal giorno** | **Al giorno** |

# DICHIARA

di rispettare le disposizioni normative in materia igienico-sanitaria, di tutela e decoro dell’ambiente e nel pieno rispetto della normativa anti COVID in vigore, soprattutto quella riguardante il distanziamento sociale

|  |
| --- |
| **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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazionedella pratica. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune di Meda |  |  |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |