

## Amministrazione destinataria

Comune di Bolgare

Ufficio destinatario

## Comunicazione di collocazione, aggiunta, trasferimento, variazione o cessazione della rimessa dei veicoli destinati ad attività economiche

II sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan				
Data di Hascita	36550	Luogo ui nascita			Cittauinai	iza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
Telefono cellulare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinari	a		Posta elet	tronica certif	ficata		
in qualità di (questa sezione deve	essere compilo	ata se il dichiarante non è u	ına persona fis	sica)					
Ruolo									
	1								
Denominazione/Ragione sociale	10				Tipologia				
,									
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
Codice Fiscale			Partita IVA						
Codice riscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinari	a		Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al Registro Imprese della Came	era di Commerci	io		Provincia	Numero Is	crizione		7	
domiciliazione delle comuni			το						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decr									
Il sottoscritto chiede che le comunicazion	ni relative al pro	cedimento trasmesse dall' <i>l</i>	Amministrazion	ie vengano inv	iate al segue	nte indirizzo	di posta elet	tronica certifi	icata
	ede operat	iva in							
in relazione all'attività con s		1V4 111							
in relazione all'attività con s		Sezione Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
in relazione all'attività con s Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.						1		
		Sezione Foglio Civico	Particella Barrato	Subalterno	Scala	Visura		IC CAP	

Insegi	na									
Δttivit	tà svolta (noleggio con conducer	nte. ecc.)								
Accion	and stories (more against control and cont	ite, each								
in p	orecedenza avviata tra	mite								
Titolo	autorizzativo			Protocollo		Data		Ente di riferim	ento	
0	autorizzazione, conce		OSIA							
0	SCIA o comunicazione									
0	altro (specificare)									
				COI	MUNICA					
0	la collocazione della ri	messa princip	ale dei me	zzi destin	ati allo svo	gimento d	dell'attività			
0	la collocazione di ulter	iore rimessa o	dei mezzi d	destinati a	ıllo svolgim	ento dell'a	ıttività			
0	il trasferimento della r				_					ale
0	la variazione della sup		ata alla rin	nessa dei	mezzi dest	inati allo s	volgimento	dell'attività		
0	la cessazione della rim	nessa								
coll	locata in									
	so di trasferimento della rimessa d cella terreni o Unità imm. urbana				imessa) Particella	Subalterno	Catagoria	Visura		
Partit	tena terreni o Onita imin. urbana	a Cou. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provi	ncia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	iori immobili oggetto del proced rocedimento riguarda	imento <i>(allegare il r</i>		<i>ri immobili ogg</i> immobili	getto del procedi	mento")				
Pi	occumento riguarda		diteriori							
Classi	ficazione									
0	a cielo aperto									
0	al chiuso									
Prece	dente superficie (per comunicaz	ione di variazione d	lella superficio	e della rimess	a)					
	ficie (per comunicazione di varia	azione della superfi	cie della rimes	ssa inserire la	nuova superfic	ie)		-		
m²	,	•				•			V	
1/01	DIAZIONE DIRACCA			74						
	RIAZIONE RIMESSA – p cella terreni o Unità imm. urbana		Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		4
Provi	ncia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Classi	ficazione									
0	a cielo aperto						V			
0	al chiuso									
	nio incendio	<i>i.u.</i>								
	n compilare in caso di cessazione a autorizzativo	lella rimessa)				Nume	ro	Da	ıta	
0	presentata DIA al Com	nando Vigili de	l Fuoco							
$\bigcirc$	(opzione ammissibile prima dell'e	-		)11, n. 151)						
0	presentata SCIA al Coi	mando Vigili d	el Fuoco							
$\circ$	attanuta CDI dal Cama		_							
0	ottenuto CPI dal Coma	ando Vigili del	Fuoco						7 4	

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						
<b>✓</b>	di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni,							
	nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)							
<b>✓</b>	che i locali ed i servizi igienici sono	conformi alle caratteristiche dettate da	alle normative in materia sanitaria, edilizia,					
	urbanistica e ad ogni altra normativa	e regolamentazione vigente						
<b>✓</b>	di avere la disponibilità dei locali							
<b>✓</b>	che l'edificio/i locali/l'area in cui si sv	olge l'attività ha/hanno una destinazione	d'uso compatibile con l'attività in essere					
	eferente per la pratica							
Cogn	ome	Nome	Codice Fiscale					
Data	di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Telef	ono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
	90							
		Elenco degli allegati						
		i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele						
<b>✓</b>		eriore a 1:100 indicando anche, per ogni io	ocale, destinazione d'uso, superficie, altezza					
	e operazioni che vi si svolgono	Harda A						
	ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ttoria						
	(da allegare se previsti)	imente						
	ulteriori immobili oggetto del proced	imento						
	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)							
	copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura						
	altri allegati (specificare)							
	and an egati (epaintary)							
	1_5	and the second s	ali.					
		ormativa sul trattamento dei dati person munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg						
		ormativa relativa al trattamento dei dati p						
		estinataria, titolare del trattamento delle i						
	presentazione della pratica.							
	<u>'</u>							
Bol	gare							

Data

Luogo

il dichiarante