

**Amministrazione destinataria**

Comune di Spirano

**Ufficio destinatario**

Ufficio Polizia Locale

**Comunicazione di rimozione di mezzi pubblicitari**

***Ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285, del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495, dell'articolo 1, commi 816-847 della Legge 27/12/2019, n. 169 e del Regolamento comunale***

**Il sottoscritto**

|   |                      |                      |                             |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
|---|----------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome   |                      | Nome                 |                             | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita   |                      | Sesso                | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                          |                      |
| Residenza   |                      |                      |                             |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Provincia   | Comune               | Indirizzo            |                             | Civico                      | Barrato              | Interno                       | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare  |                      | Telefono fisso       |                             | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                      |                             |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Ruolo   |                      |                      |                             |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                             |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale   |                      |                      |                             |                             |                      | Tipologia                     |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                             |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale   |                      |                      |                             |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Provincia   | Comune               | Indirizzo            |                             | Civico                      | Barrato              | Interno                       | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale  |                      |                      |                             |                             | Partita IVA          |                               |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                             |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                          |                      |
| Telefono  |                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                             |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      | <input type="text"/>        |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                          |                      |

**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****in relazione ai mezzi pubblicitari per i quali è stata ottenuta autorizzazione**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Numero               | Data                 | Ente di riferimento  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## COMUNICA

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="radio"/>            | di rinunciare all'autorizzazione e pertanto di aver rimosso tutti i mezzi pubblicitari con la stessa autorizzati    |
| <input type="radio"/>            | di rinunciare all'autorizzazione e pertanto di aver rimosso i seguenti mezzi pubblicitari con la stessa autorizzati |
| <b>Descrizione mezzi rimossi</b> |   |
|                                  |   |

### collocati in

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

### referente per la pratica

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|                    |                |                             |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                    |                |                             |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

### Elenco degli allegati

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

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                     |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                     |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i>  |

### 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.

Spirano

Luogo

Data

il dichiarante