

TRANSENNAMENTO DI AREA PER MESSA IN SICUREZZA
NELLO STABILE SITO IN VIA _____

Marca
da bollo
\ 16,00

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
Cremona

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

P.I. _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____ tel. _____

per proprio conto

quale legale rappresentante / amministratore

del _____

C.F. _____ P.I. _____

con sede in _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____ tel. _____

a seguito dell'intervento della Protezione Civile / Vigili del Fuoco in data _____

con conseguente transennamento di area

C H I E D E

l'autorizzazione ad occupare in modo temporaneo il suolo pubblico di questo Comune sito in _____

con _____

delle dimensioni di m. _____ x m. _____

per il periodo: _____ .

Chiede inoltre la convenzione ai sensi dell'art. 9, comma 9, Regolamento O.S.A.P. (per occupazioni pari o superiori a trenta giorni).

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati esposta presso gli uffici del Comune di Cremona che è il titolare del trattamento dei dati oggetto dell'istanza (ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679).

Cremona, lì _____

COMUNE DI CREMONA			
Categ. 10	11	05	/