

DICHIARA:

- che il suolo pubblico da occupare sarà di mq. _____ ;
- che non ci saranno variazioni riguardo l'occupazione autorizzata precedentemente con nr. prot. _____ in data _____.
- _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- DIA SANITARIA;
- SALDO DOVUTO PER IL PLATEATICO secondo la vigente tariffa;
- COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA € 50.00 (da effettuare mediante c.c. postale n. 12890729 o bonifico bancario IT 36 F 05262 79748 T20990000522 – Banca Popolare Pugliese – filiale di Mesagne – o mediante Assegno circolare intestato a Comune di Mesagne)

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il responsabile del trattamento dati è la Dott.ssa Lucia Baldassarre

Data _____

Firma ¹

¹ Le dichiarazioni devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).