



con l'installazione di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Planimetria dei luoghi, con posizionamento attrezzature e arredi, dove viene effettuata la somministrazione temporanea;
- Relazione tecnica con particolari in dettaglio delle attrezzature;
- 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)
- Copia del pagamento del canone relativo all'occupazione dell'anno precedente;
- Copia del Mod. 2 (Dia Sanitaria) presentato alla AUSL per l'accertamento dei requisiti igienico sanitari;
- Marca da bollo da € 16,00;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**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 <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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).