



**Amministrazione destinataria**

Comune di Ciserano

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**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 \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

Sede legale  
 Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**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 autorizzati con**

| Titolo autorizzativo   | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i>               |            |      |                     |

## 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> |   |
|                                  |   |

|   |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|---|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| <b>collocati in</b>   |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
| 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 <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
| il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili   |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |

|   |
|---|
| <b>Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)</b> |
|   |

|  |                |                             |                               |
|--|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b> |                |                             |                               |
| Cognome  | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|  |                |                             |                               |
| Data di nascita  | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|  |                |                             |                               |
| Telefono cellulare                                       | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|  |                |                             |                               |

|  |  |
|--|--|
| <b>Elenco degli allegati</b>   |  |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |  |
| <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>  |

|   |      |                |
|---|------|----------------|
| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b> |      |                |
| Ciserano  |      |                |
| Luogo   | Data | il dichiarante |

Presented for non-users are per