

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Pescara</p> <p>Ufficio destinatario Servizio pianificazione mobilità, trasporti e parcheggi, viabilità</p>	
---	--	--

Domanda per la realizzazione di area di carico/scarico merci per attività commerciali e artigianali

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in rappresentanza											
Rappresentanza											
<input type="radio"/>	di sè stesso										
<input type="radio"/>	del gruppo di commercianti che rappresenta										

CHIEDE

di delimitare un'area di carico/scarico merci vicino all'attività commerciale

che si trova in								
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
dove viene svolta attività di								
Attività svolta								

per le seguenti motivazioni**Motivazioni**

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | manca di altri stalli di carico/scarico |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) |

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici dello stato di fatto e progetto |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica a colori |
| <input type="checkbox"/> | eventuale dichiarazione degli esercenti delle attività commerciali limitrofe di condivisione dello stato di carico/scarico |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria e istruttoria |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Pescara

Luogo

Data

Il dichiarante