|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESENTE DA BOLLO** | **LogoComune** | **PROTOCOLLO** |

**PROPOSTA**

**PER PIANO TENDA TIPO**

**󠄀 PIANO TENDA TIPO NUOVO**

**󠄀 VARIANTE A PIANO TENDA TIPO n° \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATI DEL RICHIEDENTE*** *(sempre necessario)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice fiscale | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | | Provincia | | Stato | | | | | Data nascita | | | | Sesso (M/F) |
|  | | |  | |  | | | | |  | | | |  |
| Residente in | | | Provincia | | Stato | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |
| Indirizzo residenza | | | | | | | | | | | N. civico | | CAP | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | |
| PEC (Domicilio elettronico) | | | Email (Posta elettronica) | | | | | | | | Telefono fisso / cellulare | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |
| In qualità di amministratore del condominio | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sito in via | | | | | | | | N. civico | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| Con sede legale in (Comune) | Provincia | | | Stato | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | N. civico | | | CAP | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | |
| PEC (Posta Elettronica Certificata) | | Email (Posta elettronica) | | | | | Codice fiscale/Partita IVA | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **󠄀 *ALTRI RICHIEDENTI (eventuali)*** | | | | | | | | | | | | | | |

*(in caso di più professionisti, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI" on line*

**PROPONE**

Il **piano tenda tipo** allegato alla presente, redatto da:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATI DEL PROFESSIONISTA*** | | | | | |
|  |  | | |  | |
| Cognome | Nome | | | Codice fiscale | |
|  |  | | |  | |
| Luogo di nascita | Provincia | Stato | | Data nascita | Sesso (M/F) |
|  |  |  | |  |  |
| Residente in | Provincia | Stato | | | |
|  |  |  | | | |
| Indirizzo residenza | | | | N° civico | CAP |
|  | | | |  |  |
| Studio professionale in | Provincia | Stato | | Partita iva | |
|  |  |  | |  | |
| Indirizzo studio professionale | | | | N° civico | CAP |
|  | | | |  |  |
| PEC (Domicilio elettronico) | Email (Posta elettronica) | | | Telefono fisso / cellulare | |
|  |  | | |  | |
| Iscritto all'ordine/collegio | Appartenenza | | Provincia | | N° iscrizione |
|  |  | |  | |  |
| In qualità di | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **󠄀*****ALTRI PROFESSIONISTI*** *(eventuali)* |

*(in caso di più professionisti, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI" on line*

**DICHIARA**

Che quanto proposto è conforme al Regolamento di Arredo Urbano approvato con D.C.C. n° 77 del 29/05/2001.

|  |  |
| --- | --- |
| ***ALLEGATI*** | |
|  |  |
|  | Allegato |
| **󠄀** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Data pagamento | Importo € | Quietanza n° | |  |  |  |   Attestazione pagamento diritti di segreteria *(se richiesti)* |
| **☑** | *Ampia documentazione fotografica a colori dell'immobile e planimetria indicate i punti di ripresa.* |
| **☑** | *Verbale assemblea condominiale* |
| **☑** | Tavole grafiche:  estratto di PRGC, catastale e vista satellitare, con precisa localizzazione dell'intervento;  elaborati grafici quotati dei prospetti;  elaborati grafici di dettaglio. |
| **☑** | Relazione tecnica dettagliata descrittiva dell’intervento, colori e materiali |
| **☑** | Campione del tessuto |

|  |
| --- |
| ***INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)*** |
|  |
| Il Reg. UE n° 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:  **Titolare del trattamento**:  indirizzo mail/PEC  **Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare**:  indirizzo mail/PEC  **Responsabile del Trattamento dei dati** (eventuale)  indirizzo mail/PEC  **Finalità del trattamento**  Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.  **Modalità del trattamento**  I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.  **Destinatari dei dati**  I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n° 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").  **Diritti**  L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n° 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.  **Periodo di conservazione dei dati**  I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.  Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali. |

|  |  |
| --- | --- |
| *Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| *il/i richiedente/i* | *Il/i professionista/i* |
|  |  |
| *N.B.: Firma autografa da apporre esclusivamente in caso di presentazione cartacea. In caso di compilazione telematica la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.* | |