



**Cremona**  
COMUNE DI CREMONA

Ufficio destinatario:  
**Ufficio Occupazioni e Manomissioni**  
**Suolo Pubblico**  
Via dei Colonnetti 2

## TRASMISSIONE DEPOSITO CAUZIONALE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)	

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

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

### TRASMETTE

copia dell'avvenuto versamento del deposito cauzionale, come da allegato,

<b>per:</b>

COMUNE DI CREMONA

Categ. 05    01    17    /

Elenco degli allegati	
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria esemplificativa dell'occupazione
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b> <small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small>	
<input type="checkbox"/>	Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica

Cremona	<input type="text"/>	
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>