

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

Il _____ / _____ La
Sottoscritta _____
—

nato/a a _____ il ____/____/____ residente a

in Via _____ in qualità di (1)

della _____ Ditta

con sede a _____ in Via

C.F./P.I. _____ Tel./cell/
fax _____

COMUNICA

di rinunciare alla Concessione di occupazione di suolo
dal _____

a _____ seguito di _____ (2)

per le seguenti occupazioni:

tipo _____ SP/SR

tipo _____ SP/SR

tipo _____ SP/SR

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.

Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio Tributi.

Arezzo, lì ____ / ____ / ____

Il richiedente

Legenda:

- 1) titolare, legale rappresentante, amministratore ecc.;
 - 2) cessata attività, rinuncia all'occupazione, decesso proprietario, vendita immobile, ecc.;
-

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679

In osservanza all'art.13 del GDPR 2016/679, la Provincia di Arezzo, in qualità di Titolare del trattamento, la invita a leggere il contenuto dell'Informativa integrale disponibile sul sito istituzionale dell'Ente https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR_RAG_tributi.pdf