Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

			Officio protocolio										
Domanda di pubblica affissione di manifesti													
II sottos	critto												
Cognome				Nome		Codice Fiscale							
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita		Cittadir			Cittadina	anza				
Residenza													
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Telefono cellu	ilare	Telefono fisso)	Posta elettronica ord	inaria		•	Posta ele	ttronica cer	tificata			
in qualit	à di (questa se	zione deve es	sere compilata se	il dichiarante non è ເ	ına persona	a fisica)							
Ruolo													
Denominazio	Denominazione/Ragione sociale							Tipologia	Tipologia				
Sede legale													
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Codice Fiscal	l e				Partita	IVA	1		1				
Telefono Posta elettronica			Posta elettronica ord	inaria			Posta elettronica certificata						
dominili	aniana dalla			tive el presedi									
				tive al procedi	mento								
	(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica												
					LUEDE								
l'affission	e dei seguen	iti manifes	sti	C	HIEDE								
Titolo del mar						Nun	nero		Formato		Totale	fogli	
									70 x 10	00			
							100 x 140						
					140 x 200								
						200 x 140							
						600 x 3	300						
nelle date comprese tra													
Data inizio					Data fine								

n. 445, consapevole delle sanzior		del Presidente della Repubblica 28/12/2000, Decreto del Presidente della Repubblica ioni non veritiere e di falsità in atti,			
	DICHIARA				
che sarà versato l'importo previst modi che indicati dall'Amministra:	o per il canone unico patrimoniale conte	estualmente al rilascio della concessione nei			
Eventuali annotazioni					
	Elenco degli allegati				
	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica o a colori e con indicazione dei materiali (
copia del documento d'identità					
(da allegare se il modulo è sottoscritto con fin	ma autografa)				
altri allegati (specificare)					
	nformativa sul trattamento dei dati pe				
	nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Nell'informativa, relativa, al trattamento de				
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.					
Luogo	Data	II dichiarante			