

## Amministrazione destinataria

Comune di Settimo Torinese

## Ufficio destinatario

Servizio Programmazione Urbanistica ed Edilizia Privata (CUP)

## Comunicazione di fine lavori di manomissione di suolo pubblico

Il sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Provincia Collidie	IIIuii izzo		CIVICO	Darrato	interno	Scala	Piallo		CAP
								_	
Telefono cellulare Telefo	ono fisso	Posta elettronica ordinaria	a		Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione	e deve essere compile	ata se il dichiarante non è u	ına persona fi	sica)					
Ruolo									
	1								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Course riscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinari	a		Posta elet	tronica certi	ficata		
									4
domiciliazione delle con	nunicazioni rola	ative al procediment	to						
				5					
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies de la sottoscritto chiede che le comuni			\mministrasis:	no vongano isvi	ato al come	nto indizia	di nosta els	tropics	
n socioscricto cinede che le comun	icazioni reiative ai pro	ceamento trasmesse dall' <i>i</i>	ammunistrazioi	ie vengano invi	are ai seguer	nce mulfizzo	ai hosta elei	ttionica	
in relazione all'autorizza	azione per man	omissione di suolo	pubblico						
Numero			Data						
Numero protocollo (in formato nun	nerico senza caratteri	speciali)	Data proto	collo					

## COMUNICA

che i lavori di manomissione suolo pubblico sono stati ultimati in data

Data fine lavori		
4		
	CHIEDE	
	-	pavimentazione manomessa secondo le procedura per lo svincolo del deposito
	re ripristino della sede stradale manomes	
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 80	0)	
-:0		
	Elenco degli allegati	
	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)
✓ documentazione fotografica a color	76	
copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)	
☐ altri allegati		
	formativa sul trattamento dei dati perso	
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le formativa relativa al trattamento dei dati <sub>l</sub>	
	destinataria, titolare del trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.		
		YA
Settimo Torinese		
Luggo	Data	il dichiarante
Luogo	Data	ii diciildi dilte