

	Amministrazione destinataria Comune di Andria	
	Ufficio destinatario Settore ambiente, igiene urbana, paesaggio, mobilità e viabilità, decoro urbano	

Domanda di affidamento e sponsorizzazione di aree verdi e giardini

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

CHIEDE

all'amministrazione del Comune di Andria di poter adottare l'area verde situata in

Indirizzo area verde							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	relazione tecnico descrittiva
<input checked="" type="checkbox"/>	inquadramento aereofotogrammetrico
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria di progetto scala 1:200
<input checked="" type="checkbox"/>	fotografie dello stato di fatto
<input checked="" type="checkbox"/>	fotoinserimento in pianta 1:100
<input checked="" type="checkbox"/>	foto con vista dall'alto
<input checked="" type="checkbox"/>	viste fotorealistiche
<input checked="" type="checkbox"/>	progetto del pannello espositivo
<input checked="" type="checkbox"/>	vista di dettaglio del pannello espositivo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Andria		
Luogo	Data	Il dichiarante