



Comune di Gussago

Ufficio destinatario

Richiesta badge aggiuntivo - utenze non domestiche

| II sottoso | ritto | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------|-------------|-----------------------------|-------------|---------|-------------|------------------|--------|-----|-----|
| Cognome | | | | Nome | | | Codice Fis | cale | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | _ | | | | | | | | |
| Data di nascit | ta | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinan | za | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | Ш | |
| Telefono cellu | ularo | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Docto elet | tronica certi | licata | | |
| releiono cent | uidie | Telefolio 11550 | , | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | ti Offica Certif | icata | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazio | ne/Ragione so | ciale | | | | | Tipologia | | | | |
| | _ | | | | | | | | | | |
| Codo logalo | | | | | | | | | | | |
| Sede legale Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | e | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica certi | ficata | | |
| reierono | | | | Tosta cicta omca oramana | | | i osta cica | omea eer a | reatu | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| domicilia | zione dell | e comunic | azioni rela | tive al procedimento | 0 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| CHIEDE | | | | | | | | | | | |
| di notor previetore al coste di COOE and Inches presidentivi | | | | | | | | | | | |
| di poter acquistare, al costo di 5,00€ cad., badge aggiuntivi | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Numero badg | ge da acquistar | re | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| per la seguente motivazione | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Smarrimento del badge Specificare numero | | | | | | | | | |
| O deterioramento del badge Specificare numero | | | | | | | | | |
| altro (specificare) | | | | | | | | | |
| Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, ■ DICHIARA ✓ che i dati e le notizie riportate sono esatti e corrispondono a verità | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800) | | | | | | | | | |
| | Elenco degli allegati | | | | | | | | |
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) | | | | | | | | | |
| ☐ altri allegati | • , | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 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) 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. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Gussago | Data | il dichiarante | | | | | | | |