

MARCA DA BOLLO
€ 16,00



COMUNE DI BOSCA
UFFICIO TRIBUTI E PATRIMONIO

Al Comune di Bosa
Corso Garibaldi n. 10
Bosa – OR 09089

protocollo@pec.comune.bosa.or.it

**RICHIESTA DI VOLTURA CONCESSIONE PER OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO AD
USO PASSO CARRABILE**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a	il	C.F.
residente a	in Via/Piazza/Corso	n.
tel./cell.		
Mail	pec	

IN QUALITA' DI

- ☐ Nuovo proprietario ☐ Locatario ☐ Erede
- ☐ Amministratore del Condominio sito in Via/Piazza/Corso _____ n. _____
- ☐ Rappresentante legale della società _____
con sede in Via/Piazza/Corso _____ n. _____ P.IVA _____
- ☐ Altro _____

CHIEDE

la **VOLTURA** dell'autorizzazione d'uso del Passo Carrabile n. _____ / _____ del _____
posto in Via/Piazza/Corso: _____ n° _____
precedentemente concesso a: _____

Bosa _____

Firma del richiedente

ALLEGATI:

- Fotocopia del documento di identità valido del titolare dell'autorizzazione
- Assenso alla voltura da parte del titolare dell'autorizzazione del passo carrabile in oggetto o, eventualmente, di un suo erede (su modulo allegato)
- Ricevuta avvenuta corresponsione CANONE UNICO PATRIMONIALE dell'anno corrente
- n. 2 Marche da Bollo ad uso corrente (da apporre sulla presente richiesta e sulla nuova concessione)

ASSENSO ALLA VOLTURA

Da allegare alla richiesta di voltura di concessione per occupazione di suolo pubblico ad uso passo carrabile

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in Via/Piazza/Corso _____ n. _____

in qualità di intestatario (oppure) erede ⁽¹⁾ _____ di _____

intestatario dell'autorizzazione d'uso del passo carrabile n. _____ rilasciata in data _____

per la Via/Piazza/Corso _____ n. _____

CONCEDE

il proprio assenso alla VOLTURA dell'autorizzazione di passo carrabile su indicata al

Sig./ra⁽²⁾ _____ nato/a a _____ Prov. _____

il _____ e residente a _____ Prov. _____

in Via/Piazza/Corso _____ n. _____

OPPURE

Il titolare dell'autorizzazione è deceduto in data _____ e la voltura sarà effettuata

a favore del sottoscritto volturante in qualità di erede (specificare coniuge, figlio ecc) _____

Firma dell'attuale titolare dell'autorizzazione

Firma del volturante

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Autorizzazione di passo carrabile originale o dichiarazione di smarrimento
- Copia ultimo pagamento
- Fotocopia del documento di identità valido dell'attuale titolare dell'autorizzazione di passo carrabile

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO AUTORIZZAZIONE PASSO CARRABILE

Il/La sottoscritto/a _____ titolare (o volturante) dell'autorizzazione di passo carrabile n. _____ del _____ con la presente dichiara che l'autorizzazione in oggetto non può essere restituita in quanto smarrita.

Data _____

Firma

(1) Specificare (figlio, coniuge ecc)

(2) Indicare il richiedente la voltura, persona fisica

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Bosa, con sede in Bosa, Corso Garibaldi n.10, email: protocollo@comune.bosa.or.it, pec: protocollo@pec.comune.bosa.or.it, tel: 0785368036, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **Nicola Zuddas S.r.l. con sede in Cagliari, via G.B. Tuveri n.22. Referente: Avv. Ivan Orrù - email privacy@comune.it PEC privacy@pec.comune.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)