

**Al Comune di**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**Oggetto:** *Comunicazione di rinuncia alla richiesta/rilascio di provvedimento amministrativo.*

**Rif. Pratica n.** \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio da compilare).

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
e residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), con  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- proprietario;
- intestatario (*se trattasi di richiesta di rinnovo di natura privata*);
- altro \_\_\_\_\_;
- titolare o legale rappresentante della ditta/società (*se trattasi di richiesta di rinnovo di natura commerciale*) qui di seguito indicata:

<b>(Denominazione sociale della ditta o società):</b>
<b>Con sede in:</b>
<b>Via/Piazza e n. civico:</b>
<b>Telefono:</b>
<b>Fax:</b>
<b>Partita Iva:</b>
<b>Posta elettronica certificata:</b>
<b>Iscritta alla C.C.I.A. di:</b>
<b>Numero REA:</b>

**COMUNICA**

**di rinunciare al provvedimento** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, richiesto o/e rilasciato in data \_\_\_\_\_ per

l'intervento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

che qui si allega per pronta conoscenza.

## **INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI:**

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di aver preso visione dell' Informativa sulla Protezione dei Dati Personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, pubblicata all'indirizzo:

<https://www.garanteprivacy.it/home>

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano altresì di essere consapevole/i che il procedimento di cui alla presente NON rientra tra quelli di cui agli artt. 19 (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) e 20 (Silenzio Assenso) della Legge n. 241/1990 e s.m.i., poiché per provvedere sono necessarie valutazioni tecniche e discrezionali, nonché perché trattasi di procedimento riguardante la pubblica sicurezza e la pubblica incolumità.

Lo scrivente - consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono punite con sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., e delle leggi speciali in materia – dichiara, sotto la propria che tutti i dati e le dichiarazioni sopra riportati corrispondono al vero.

**Luogo e data**

**Firma (\*\*)**

**Si allega:**

- copia, non autenticata, di un proprio documento d'identità, in corso di validità;
- attestazione del versamento delle spese di istruttoria di euro \_\_\_\_\_ effettuato con bonifico bancario su Cod. IBAN: \_\_\_\_\_ oppure eventualmente sul c/c/p. n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(precisando la causale del versamento e il numero di pratica)*

**NOTE:**

\*\* Ai sensi dell'art. 38, del D.p.r. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto a ricevere l'istanza ovvero – *se inviata via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta* - la stessa dovrà essere sottoscritta e inviata unitamente a copia, non autenticata, di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.