

## Amministrazione destinataria



## Ufficio destinatario

## Trasmissione di integrazioni documentali per istanze in materia urbanistica

## Il/La sottoscritto/a

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |           |        |                             |             |         |         |                               |           |     |     |
|-------------------------------|-----------|--------|-----------------------------|-------------|---------|---------|-------------------------------|-----------|-----|-----|
| Ruolo                         |           |        |                             |             |         |         |                               |           |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale |           |        |                             |             |         |         |                               | Tipologia |     |     |
| Sede legale                   | Provincia | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato | Interno | Scala                         | Piano     | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                |           |        |                             | Partita IVA |         |         |                               |           |     |     |
| Telefono                      |           |        | Posta elettronica ordinaria |             |         |         | Posta elettronica certificata |           |     |     |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(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

## in relazione alla pratica

|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
| Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) |  | Data protocollo |
| Breve descrizione  |  |                 |

**riguardante l'immobile sito in**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |
| Destinazione d'uso principale          |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |

**TRASMETTE**

la documentazione di seguito indicata

**firmata da**

|               |      |                |
|---------------|------|----------------|
| Cognome       | Nome | Codice Fiscale |
|               |      |                |
| In qualità di |      |                |
|               |      |                |

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

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- 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)*

- 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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |