



Amministrazione destinataria
Provincia Autonoma di Trento

Ufficio destinatario

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative a vincolistica ambientale

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
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione

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
Tipo procedimento	

il cui committente è

Cognome	Nome	Codice Fiscale

il cui progettista è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

riguardante l'immobile sito in*(compresi tutti gli ulteriori immobili previsti nel procedimento)*

Tipo

Comune amministrativo

Comune catastale

Codice Comune catastale

Numero

Barra

P.M.

Subalterno

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Destinazione d'uso principale

TRASMETTE

la documentazione di seguito indicata.

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

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento	
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo	
<input type="checkbox"/>	elaborati grafici dello stato di fatto e progetto	
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento	
<input type="checkbox"/>	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento	
<input type="checkbox"/>	altri allegati	
	(specificare altro allegato)	(specificare il codice fiscale del firmatario)

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