



Amministrazione destinataria

Comune di Isola del Cantone

Ufficio destinatario

Area vigilanza-amministrativa

## Comunicazione o trasmissione di documenti alla Pubblica Amministrazione

Ufficio destinatario

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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  |                 |



**eventuale collocazione territoriale**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| 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"/> |     |  |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**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)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- documentazione allegata

| (specificare altro allegato) | (specificare formato dell'allegato) | (firmato elettronicamente) | (specificare il codice fiscale del firmatario) |
|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--|
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |
|                              |                                     | <input type="checkbox"/>   |  |

**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.

|                   |      |                |
|-------------------|------|----------------|
| Isola del Cantone |      |                |
| Luogo             | Data | il dichiarante |