

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cava de' Tirreni

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
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)*

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

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)*

☐	n° ulteriori intestatari del procedimento
☐	pagamento dell'imposta di bollo
☐	elaborati grafici dello stato di fatto e progetto
☐	ulteriori immobili oggetto del procedimento
☐	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
☐	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.

Cava de' Tirreni

Luogo

Data

il dichiarante