

**Amministrazione destinataria**

Comune di Rottofreno

**Ufficio destinatario****Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie****Il sottoscritto committente dei lavori**

|                    |        |                |                             |                |                               |
|--------------------|--------|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| 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 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
- ☐ documentazione tecnica necessaria alla determinazione del contributo di costruzione
- ☐ elaborati grafici dello stato di fatto e progetto
- ☐ certificato di deposito strutturale rilasciato dal Genio Civile
- ☐ parere Ente terzo  
*(es.: Soprintendenza, Regione, Provincia)*
- ☐ copia dell'atto notarile
- ☐ copia della polizza assicurativa o fidejussione bancaria
- ☐ 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.

Rottofreno

Luogo

Data

il dichiarante