## Amministrazione destinataria



Comune di Vellezzo Bellini

## Ufficio destinatario

Ufficio Tecnico

## Comunicazione o trasmissione di documenti alla Pubblica Amministrazione

Ufficio destin	atario										
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 celli	Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità	<b>à di</b> (questa s	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Rubio											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	<b>e</b>				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domicilia	izione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedimento	<b>1</b>						
					•						
(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 descriz	ione										

## **COMUNICA o TRASMETTE**

COMORICA O TRADICATE
Corpo della comunicazione o trasmissione

	eventuale collocazione territoriale											
Particei	iia teri	eni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provinc	:ia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
	Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> il procedimento riguarda ulteriori immobili											
II pro	ceai	mento riguarda		ulteriori	ımmobili							
	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 (specificare il codice fiscale del										le del		
	(						elettronic	amente)	firmatario)	firmatario)		
			Inf	ormativa	sul tratta	mento dei	dati perso	nali				
			egolamento Co	munitario 2	7/04/2016, n	. 2016/679 e	del Decreto Le	egislativo 30/	/06/2003, n. 19			
		ara di aver preso visi zionale dell'Amminis										
		entazione della prati			α, ε.εσ.α. ε .				J. I. G. G. I. I.	<i></i>	<b>u</b> cu	
Velle	ZZO	Bellini										
Luogo			Data				il dichiarante					