

**Amministrazione destinataria**

Provincia Autonoma di Trento

**Ufficio destinatario****Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie****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	Tipologia	
-------	-----------	--

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**il cui progettista è**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

<b>Tipo</b>	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)*

- 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.

Luogo

Data

il dichiarante