



Amministrazione destinataria

Comune di Ferrara

Ufficio destinatario

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze per pratiche strutturali – sismiche

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico)	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)*

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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)*

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta del versamento del rimborso forfettario
<input type="checkbox"/>	documentazione inizio lavori strutturali
<input type="checkbox"/>	documentazione fine lavori strutturali
<input type="checkbox"/>	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.

Ferrara		
Luogo	Data	Il dichiarante