

Amministrazione destinataria

Regione Valle d'Aosta

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	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
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)*

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

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

☐

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