



Amministrazione destinataria
Comune di Ariccia

Ufficio destinatario
Lavori pubblici – attività tutela paesaggio e altri vincoli –
SUE, urbanistica e abusivismo

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze in materia urbanistica

Il/La sottoscritto/a											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso		Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA								
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
in relazione alla pratica											
Numero protocollo (in formato numerico)					Data protocollo						
Breve descrizione											
riguardante l'immobile sito in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Destinazione d'uso principale											

TRASMETTE

la documentazione di seguito indicata

firmata da		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
In qualità di		

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ariccia		
Luogo	Data	Il dichiarante