

	Amministrazione destinataria Comune di Ariccia  Ufficio destinatario
---	---

## Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative a vincolistica ambientale

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
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											
Tipologia											
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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						
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 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.

**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"/>	elaborati grafici dello stato di fatto e progetto
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati
	(specificare altro allegato) <span style="float: right;">(specificare il codice fiscale del firmatario)</span>

**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)*

<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