

**Amministrazione destinataria**

Comune di Levate

**Ufficio destinatario****Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie****Il/La sottoscritto/a**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	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 provvedimento (in formato numerico senza caratteri speciali)

Data protocollo provvedimento

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)

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
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
- domanda di rilascio di autorizzazione forestale
- documentazione tecnica necessaria alla determinazione del contributo di costruzione
- dichiarazione per dispositivi anticaduta
- dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a), lettera b) e lettera b-bis) del Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81
- elaborati grafici dello stato di fatto e progetto
- esame dell'impatto paesistico
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

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.

Levate

Luogo

Data

il dichiarante