Amministrazione destinataria

Comune di Castiglione D'Orcia

Ufficio destinatario

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie

DATI DEL TITOLARE *(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")*

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Luogo di nascita** | **Provincia** | **Stato**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Stato** | **Indirizzo** | **Civico** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono fisso/cellulare | **PEC/Posta Elettronica**

DATI DEL/DELLA DITTA/SOCIETÀ/CONDOMINIO/ENTE/ONLUS/ALTRO SOGGETTO *(eventuale)*

In qualità di

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono fisso/cellulare | **PEC/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 o tecnico rilevatore 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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Destinazione d'uso principale (ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

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
Castiglione d'Orcia		