



Amministrazione destinataria

Comune di Palermo

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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

in relazione alla pratica edilizia (es. SCIA, CILA, PDC, PDCC, PDCS, etc.)

Numero protocollo (in formato numerico senza l'anno ed eventuali zeri a sinistra)		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)*

- | | | | |
|--------------------------|---|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento | | |
| <input type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo | | |
| <input type="checkbox"/> | documentazione tecnica necessaria alla determinazione del contributo di costruzione | | |
| <input type="checkbox"/> | polizza a garanzia del contributo di costruzione | | |
| | (specificare cognome firmatario) | (specificare nome firmatario) | (specificare codice fiscale firmatario) |
| <input type="checkbox"/> | elaborati grafici dello stato di fatto e progetto | | |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità | | |
| | <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | 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.

Palermo

Luogo

Data

il dichiarante