

	Amministrazione destinataria Ufficio destinatario
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

Domanda di rilascio di dati

Ufficio destinatario <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale			<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
Ruolo												
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>						<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>						
Sede legale												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Codice Fiscale						Partita IVA						
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>						<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>						
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>				<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>				<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>

CHIEDE

il rilascio dei seguenti dati

Descrizione dati <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 90%; margin-top: 5px;"></div>

nel seguente formato

Formato dati (ad esempio JPG, TIF, SHP, DWG, ecc.)

CHIEDE INOLTRE

- di poterli ritirare presso l'ufficio competente
- di riceverli all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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