

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

## Trasmissione di integrazioni documentali

Ufficio destinatario				
<b>Il sottoscritto</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
<b>Sede legale</b>				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	
<b>in relazione al procedimento</b>				
Tipo procedimento		Numero/protocollo		Data
<b>Descrizione</b>				

### 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"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Consenso al trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

- ☐ dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Luogo	Data	Il dichiarante