

Amministrazione destinataria

Comune di Rescaldina

Ufficio destinatario

Ufficio Edilizia Privata residenziale

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze in materia urbanistica

Cognome Residenza Provincia Comigne Indirizzo Posta elettronica ordinaria Interno Scala Plano SNC CAP Plano SNC CAP Posta elettronica certificata Interno Posta elettronica certificata Interno Residenza Posta elettronica ordinaria Inqualità di (questo sezione deve essere compiloto se il dichiarante non è una persona fisica) Revolo Denominazione/Ragione sociale Indirizzo Inqualità di (questo sezione deve essere compiloto se il dichiarante non è una persona fisica) Revolo Denominazione/Ragione sociale Provincia Comune Indirizzo Indirizzo Posta elettronica ordinaria Partita IVA Telefono Posta elettronica certificata Partita IVA CAP Partita IVA Interno Posta elettronica certificata Interno Scala Plano SNC CAP CAP CAP Codice Fiscale Partita IVA Interno Scala Plano SNC CAP CAP CAP Codice Fiscale Partita IVA Denominazione/Ragione sociale Denominazione/Ragione sociale Interno Scala Plano SNC CAP CAP Carcinaria Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Interno Scala Plano SNC CAP CAP Carcinaria Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Tipologia Partita IVA CAP Posta elettronica certificata Partita IVA CAP Codice Fiscale Posta elettronica certificata Partita IVA CAP Codice Fiscale Denominazione Acquinquise del Decreto Legistanto 07/03/2005, n. 82) Ill sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguenta indirizzo di posta elettronica elettronica certificata In relazione alla pratica Numero protoscolo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo Data protocollo Carcinaria Carcinaria Carcinaria Descrita IVA CAP Carcinaria Posta elettronica certificata Partita IVA CAP Carcinaria Partita IVA CAP Carcinaria Partita IVA CAP Carcinaria Partita IVA CAP Carcinaria Partita IVA Carcinaria Partita IVA CAP Carcinaria Partita IVA Carcinaria Partita IVA Carcinaria Partita IVA Carcinaria Partita IVA CAP C											
Data di nascita Residenza Provincia Consume Indirizzo Posta elettronica ordinaria In qualità di (questo sezione deve essere compilata se il dichiarante nan è una persona fisica) Rucio Denominazione/Ragione sociale Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Posta elettronica certificata Tipologia Tipol		toscritto/a		Name			Codice Fis	scale			
Residenza Provincia Consume Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SINC CAP Provincia Consume Telefono cellulare Telefono fisa Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questo sezione deve essere compilato se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Frovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SINC CAP Provincia Comune Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata 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 inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento dalla pratica Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	and the same										
Residenza Provincia Consume Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SINC CAP Provincia Consume Telefono cellulare Telefono fisa Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questo sezione deve essere compilato se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Frovincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SINC CAP Provincia Comune Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata 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 inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviste al seguente indirizzo di posta elettronica in relative al procedimento dalla pratica Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo			-								
Provincia Comiune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria In qualità di (questa sezione deve essere compilato se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Partita IVA Desta elettronica cerbificata Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Partita IVA CAP CAP Codice Fiscale Posta elettronica cerbificata Partita IVA Desta elettronica cerbificata Desta elettronica cerbific	Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Provincia Comiune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria In qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Provincia Comune Indirizzo Provincia Comune Indirizzo Provincia Comune Indirizzo Provincia Comune Indirizzo Provincia ordinaria Partita IVA Denominazione 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 comune indirizzo di posta elettronica comunicazioni relative al procedimento responsa caratteri speciali) Data protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria 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 Indirizzo Posta elettronica ordinaria Partita IVA Telefono Posta elettronica certificata Posta elettronica certificata Tipologia Faritia IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Indirizzo Posta elettronica ordinaria Data protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo Data protocollo				7 6							
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento tarticolo 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Clvico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, commo 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 92) 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	Telefono cellu	ulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, commo 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Clvico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, commo 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 92) 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	in qualità	di Jayasta saziona dava s	occara compile	ita co il dichiaranto non à un	a parcona fici	ical					
Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Posta elettronica certificata 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo		a di Iquesta sezione deve e	ssere compila	ta se il alchiarante non e un	ια μεισυπά μει	cu)					
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, commo 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	11010				¥						
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, commo 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	Danamina i	no (Decione codele		•			Timelesia				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	_	Comune	Indirizzo		Civico	Parrato	Interne	Scala	Diano	SNC	CVD
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	Piovincia	Comune	mumzzo		CIVICO	Dairato	Interno	Stala	Piallo		CAP
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata 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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	Codice Fiscale	e			Partita IVA)		
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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
(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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ttronica certi	ficata		
(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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
(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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
(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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
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 (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	domicilia	izione delle comunic	azioni rela	tive al procediment	9						
in relazione alla pratica Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	II sottoscritto	chiede che le comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	vengano invia	te al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	
Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo											
Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo						Y					
Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo	in relazio	one alla pratica									
		•	enza caratteri	speciali)	Data protoco	ollo					
Breve descrizione											
	Breve descriz	zione									
	Dieve descil	.one									
								T			
									_		

rigua	ardante l'immobile sito in								
Partice	lla terreni o Unità imm. urbana (Cod. cat. Sezione	e Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provinc	cia Comune II	ndirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Destina	azione d'uso principale								
			TR	ASMETTE					
la do	cumentazione di seguito in	idicata							
firma	ata da								
Cognon	ne	Nome				Codice Fisc	ale		
In quali	ità di								
				degli allega					
	ricevuta dei diritti di segret	(barrare tutti gli allego Pria/istruttoria		di presentazione d	lella pratica ed e.	encati sul porti	ale)		
	altri allegati (specificare)	cria/istractoria							
	arerr arregati (specificare)								
		Informati	tiva sul tratt	amento dei	dati perce	nali			
	(ai sensi del Reg	olamento Comunitai					/06/2003, n. 19	<i>5)</i>	
	dichiara di aver preso visi								to interne
i	stituzionale dell'Amminist	razione destin	ataria, titola	re del tratt	amento d	elle inforr	mazioni trası	messe all	l'atto dell
ļ	presentazione della pratica								
					•				
								•	
					Y				
								V	
داماد.									
aldina									
		Data			il diebie	ınto		•	
		Data			il dichiara	ınte			

Luogo