



Amministrazione destinataria
Comune di Castelnuovo Bozzente

Ufficio destinatario
Ufficio SUE

Trasmissione di proposte per l'individuazione di ambiti di rigenerazione urbana e territoriale

Ai sensi dell'articolo 8-bis, comma 1, della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12

Oggetto

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
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

TRASMETTE

proposta per l'individuazione degli ambiti di rigenerazione urbana e territoriale

relativamente all'avviso di avvio del procedimento

Numero	Data	Organo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | n° ulteriori intestatari del procedimento |
| ☐ | documentazione catastale (estratti con individuazione area oggetto di osservazione) |
| ☐ | documentazione urbanistica (estratti degli elaborati interessati dall'osservazione) |
| ☐ | documentazione fotografica |
| ☐ | relazione descrittiva |
| ☐ | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| ☐ | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

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.

Castelnuovo Bozzente

Luogo

Data

il dichiarante