Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

## Comunicazione o trasmissione di documenti alla Pubblica Amministrazione

Ufficio destinatario												
Il sottoscritto												
Cognome				Nome Codice Fiscale								
Data di nascit	а	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza							
Residenza				I		1	I = .		I	T		
Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Telefono cellu	lare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinar	ia		Posta elettronica certificata					
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)												
Ruolo												
Denominazio	ne/Ragione sociale						Tipologia					
							ripologia					
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Codice Fiscale			l	l								
Counce Fiscale				Partita IVA								
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero isci	rizione						
domicili	azione delle	comunic	azioni relat	tive al procedim	ento							
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)												
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica												
in relazione alla pratica												
Numero protocollo (in formato numerico)				Data protocollo								
Breve descrizione												

## **COMUNICA o TRASMETTE**

Corpo della comunicazione o trasmissione													
eventuale collocazione territoriale													
Particella terreni o unità immobiliare urbana Codice catastale Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria													
							1						
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Intern	o SNC	CAP				
1101111010	- Comunic				0.11.00	24.74.0	- Country			0,11			
	nobili oggetto del procedimento (allegare il		getto del procedimento	oggetto	dell'ista	nza")							
il proced	limento riguarda ulteriori imi	mobili											
		Elenc	o degli allegat	i									
	(barrare tut	ti gli allegati richiesti in fase	di presentazione dell	a pratic	a ed ele	ncati sul porta	le)						
ulte	eriori immobili oggetto del pr	ocedimento											
copia del documento d'identità													
	allegare se il modulo è sottoscritto con fi												
cop	pia dell'atto notarile con il qu	ale è stata conferita	a la procura										
altr	i allegati in formato PDF/A (s	specificare)											
altr	i allegati in formato P7M (spe	ecificare)											
altr	i allegati in formato ZIP (speci	ificare)											
		Informativa sul tra	attamento dei d	dati r	oreo	nali							
							102 n 106	9					
(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													
1 1													
	uzionale dell'Amministrazio	ne destinataria, tito	olare del tratta	ment	o dell	e informa.	ZIONI (F	asme	esse all'a	atto della			
pre	sentazione della pratica.												
	Luogo						II dichia	rante					