Amministrazione destinataria



Comune di Rignano sull'Arno

Ufficio destinatario

Comunicazione di modifica di professionisti e imprese coinvolti nel procedimento

Il sottoso Cognome	Il sottoscritto committente dei lavori cognome Nome							Codice Fiscale				
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata			
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		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscale	e				Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
Iscrizione al F	Registro Impres	se della Camera	di Commercio	D		Provincia	Numero Is	crizione				
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 relazio	one alla pra	ıtica										
						Data protocollo						
Tipo procedin	nento											

riguarda	ante l'immobile sito i	n									
Particella te	rreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia	Comune	mumzzo		CIVICO	Ballato	Interno	Stala	Platio		CAP	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili											
Destinazione d'uso principale											
				CON	ALINICA						
COMUNICA i soggetti mancanti coinvolti nel procedimento edilizio o variazioni degli stessi.											
1 3066 Ctal Marieura Controla Mei procedimento cumzio o taliazioni degli scessii											
				Elenco d	degli allega	ati					
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)											
□ n° ulteriori intestatari del procedimento☑ soggetti coinvolti											
	ia del documento d'id		,-								
(da all	legare se il modulo è sottoscritto	o con firma auto		.							
_	ia dell'atto notarile co	n il quale e	e stata con	iferita la pi	rocura						
□ aitri	allegati (specificare)										
		In	formativa	cul tratta	mento dei	dati porco	nali				
	(ai sensi del R							′06/2003, n. 196	5)		
dich	iara di aver preso visi									ernet	
istit	uzionale dell'Ammini	strazione d	destinatari	a, titolare	del trattam	nento delle	informazi	oni trasmess	e all'atto	della	
pres	sentazione della prati	ca.									
Rignano	sull'Arno										
Luogo			Data				il dichiaran	te			