

	Amministrazione destinataria Regione Abruzzo  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	---	--

## Comunicazione o trasmissione di documenti alla Pubblica Amministrazione

<b>Ufficio destinatario</b>

### Il sottoscritto

<b>Cognome</b>			<b>Nome</b>			<b>Codice Fiscale</b>				
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>				<b>Cittadinanza</b>				
<b>Residenza</b>										
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>			<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
									<input type="checkbox"/>	
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono fisso</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>			

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

<b>Ruolo</b>										
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>								<b>Tipologia</b>		
<b>Sede legale</b>										
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>			<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
									<input type="checkbox"/>	
<b>Codice Fiscale</b>					<b>Partita IVA</b>					
<b>Telefono</b>			<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>				
<b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b>					<b>Provincia</b>	<b>Numero iscrizione</b>				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(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 al procedimento

*(sezione da compilare se la trasmissione di comunicazioni o documenti generici riguarda un procedimento già avviato)*

<b>Tipo procedimento</b>	<b>Protocollo (in formato numerico)</b>	<b>Data</b>
<b>Descrizione</b>		

# COMUNICA o TRASMETTE

Corpo della comunicazione o trasmissione

<input type="checkbox"/> <b>eventuale collocazione territoriale</b>										
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")</i>										
il procedimento riguarda ulteriori immobili										

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati in formato PDF/A <i>(specificare)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati in formato P7M <i>(specificare)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati in formato ZIP <i>(specificare)</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	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.

Luogo	Data	Il dichiarante