

	Amministrazione destinataria Regione Abruzzo	
	Ufficio destinatario Protocollo	

Domanda di cancellazione al registro di categoria costruttori e marmisti

Il sottoscritto							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	SNC
							<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			
Sede legale							
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	SNC
							<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		

CHIEDE

la cancellazione dal registro di categoria in qualità di

<input type="radio"/>	costruttore
<input type="radio"/>	marmista

e, se previsto il deposito cauzionale, il conseguente svincolo costituito per l'iscrizione nel registro, oppure indica gli estremi utili per eseguire il bonifico per la restituzione in caso di versamento del deposito cauzionale effettuato alla tesoreria comunale

<input type="radio"/>	accreditamento su conto corrente
<input type="radio"/>	accreditamento SU (specificare)

Coordinate		
Istituto bancario	Filiale	Coordinate IBAN

Intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/>	il conto corrente bancario, il libretto postale o il conto corrente postale è intestato alla sottoscritente	
<input type="radio"/>	il conto corrente bancario, il libretto postale o il conto corrente postale è cointestato tra la sottoscritente e (specificare)	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante