

	Amministrazione destinataria Comune di Pregnana Milanese	
	Ufficio destinatario	

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie

Il/La sottoscritto/a											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<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				
in relazione alla pratica											
Numero protocollo (in formato numerico)					Data protocollo						
Tipo procedimento											
il cui committente è											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
il cui progettista è											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					

riguardante l'immobile sito in*(compresi tutti gli ulteriori immobili previsti nel procedimento)*

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

Destinazione d'uso principale

TRASMETTE

la documentazione di seguito indicata.

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

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	domanda di rilascio di autorizzazione forestale
<input type="checkbox"/>	documentazione tecnica necessaria alla determinazione del contributo di costruzione
<input type="checkbox"/>	dichiarazione per dispositivi anticaduta
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
<input type="checkbox"/>	elaborati grafici dello stato di fatto e progetto
<input type="checkbox"/>	esame dell'impatto paesistico
<input type="checkbox"/>	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare altro allegato) (specificare il codice fiscale del firmatario)

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)*

<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.
--------------------------	--

Pregnana Milanese

Luogo

Data

Il dichiarante