

Amministrazione destinataria**Ufficio destinatario**

Trasmissione di osservazioni relative ai motivi ostativi comunicati all'accoglimento della domanda

Il/La sottoscritto/a

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

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 certificata

in relazione ai motivi ostativi all'accoglimento della domanda comunicati

Protocollo	Data	

relativi alla domanda

Numero protocollo provvedimento (in formato numerico senza caratteri speciali)

Data protocollo provvedimento

TRASMETTE

le seguenti osservazioni, comprensive degli eventuali allegati a supporto

Osservazioni trasmesse **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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

- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati in formato P7M

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)*

- 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