

## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## Comunicazione dell'elenco degli incaricati alla diffusione gratuita della stampa

(articolo 113, comma 2 della Legge regionale 21/04/2020, n. 7)

II sottoscritto								
Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
		_						
Residenza								_
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CA	Р
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica	certificata		
in qualità di (questa s	ezione deve essere compilat	ta se il dichiarante non è un	na persona fisi	ica)				
Ruolo								
Denominazione/Ragione soc	ciale				Tipologia			
						4		
Sede legale	Indivies		Civian	Dawata	Interna Carlo	Oinna	SNC CA	n
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CA	Р
Codice Fiscale			Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Impres	se della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	2		
						Ť		
			Ť					
domiciliazione delle	e comunicazioni rela	tive al procediment						
			J •					
·	quies del Decreto Legislativo 07							
Il sottoscritto chiede che le c	comunicazioni relative al proc	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	e vengano invi	te al seguente indi	rizzo di posta el	ettronica cerl	ificata
in relazione all'attivi	: L							
	ta di							
Attività svolta								

P.T. o l	J.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura				
Provin	cia Cor	nune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili													
	COMUNICA												
la va	la variazione degli incaricati alla vendita presso il domicilio dei consumatori come di seguito specificato												
Nuovi incaricati alla vendita													
Cognon			ome		Data di nascita	ı	Provin	cia di nascita		Comune di nasc	:ita		
(													
Incaricati alla vendita cessati  Cognome Nome Data di nascita Provincia di nascita Comune di nascita													
Cognon	ile	N	onie		Data ui nascita		PIOVIII	cia di liascita		Comune ur nasc	Ita		
							7						
referente per la pratica Cognome Codice Fiscale													
Data di	i nascita		Sesso	Luogo di nas	cita			Cittadinanz	a				
Telefo	no cellulare	Telefono	nfisso	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ta			
releioi	no centiare	relevone	7 11330	Posta elettro	inca oraniana			Posta eletti	onica certifica				
					Elenco de	egli allega	ati						
	ن داددناد.	i		tti gli allegati rich	iesti in fase di pi	resentazione d	ella pratica ed el	lencati sul porta	ıle)				
		immobili ogge I permesso di	•	dimento		<u> </u>							
	(da allegare	in caso di cittadino ex											
	altrı alle	gati (specificare)											
				formativa			-		VOC 12222	105			
(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												
	present	azione della pr	atica.										
											*		
Luogo				Data				il dichiarant	te				

con sede operativa in