

Amministrazione destinataria

Comune di Alcamo

Ufficio destinatario

Ufficio Gestione e manutenzione dei  
cimiteri - Servizi e concessioni  
cimiteriali**Trasmissione di integrazioni documentali per istanze cimiteriali****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune					<input type="checkbox"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------

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

Ruolo
-------

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Sede legale	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune					<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
--	-----------	-------------------

**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 alla pratica**

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
--	-----------------

Tipo procedimento
-------------------

Numero pratica	Tecnico istruttore incaricato
----------------	-------------------------------

**il cui committente è**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

**il cui progettista è**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

**il cui istruttore comunale del procedimento è**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

**TRASMETTE**

la documentazione di seguito indicata.

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

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- pagamento dell'imposta di bollo
- documentazione tecnica necessaria alla determinazione del contributo di costruzione
- elaborati grafici dello stato di fatto e progetto
- 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)*

- 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.

Alcamo

Luogo

Data

Il dichiarante