



Amministrazione destinataria

Comune di San Gimignano

Ufficio destinatario

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie

DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGETTI COINVOLTI")

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Luogo di nascita		Provincia	Stato
Residenza Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono fisso/cellulare			PEC/Posta Elettronica		

DATI DEL/DELLA DITTA/SOCIETÀ/CONDOMINIO/ENTE/ONLUS/ALTRO SOGGETTO (eventuale)

In qualità di					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA			
Telefono fisso/cellulare			PEC/Posta Elettronica		

in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
Tipo procedimento	

il cui committente è

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

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.

San Gimignano

Luogo

Data

il dichiarante