


|   |  |  |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di San Gimignano<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio personale |  |
|---|--|--|

## Comunicazione o trasmissione di documenti alla Pubblica Amministrazione

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Ufficio destinatario</b> |
|                             |

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

|  |
|--|
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b><br><i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica   |
|  |

|   |   |             |
|---|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> <b>in relazione al procedimento</b><br><i>(sezione da compilare se la trasmissione di comunicazioni o documenti generici riguarda un procedimento già avviato)</i> |   |             |
| <b>Tipo procedimento</b>  | <b>Protocollo (in formato numerico)</b> | <b>Data</b> |
|   |   |             |
| <b>Descrizione</b>  |   |             |
|   |   |             |

**COMUNICA o TRASMETTE**

|   |
|---|
| <b>Corpo della comunicazione o trasmissione</b> |
|---|

|  |        |           |  |                  |         |         |            |            |                          |     |
|--|--------|-----------|--|------------------|---------|---------|------------|------------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> <b>eventuale collocazione territoriale</b>  |        |           |  |                  |         |         |            |            |                          |     |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana  |        |           |  | Codice catastale | Sezione | Foglio  | Particella | Subalterno | Categoria                |     |
|  |        |           |  |                  |         |         |            |            |                          |     |
| Provincia  | Comune | Indirizzo |  |                  | Civico  | Barrato | Scala      | Interno    | SNC                      | CAP |
|  |        |           |  |                  |         |         |            |            | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")</i> |        |           |  |                  |         |         |            |            |                          |     |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili  |        |           |  |                  |         |         |            |            |                          |     |

| <b>Elenco degli allegati</b>   |  |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                     |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati in formato PDF/A <i>(specificare)</i>   |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati in formato P7M <i>(specificare)</i>   |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati in formato ZIP <i>(specificare)</i>   |

| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>  |  |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | 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 |