

**Amministrazione destinataria**

Comune di Santa Teresa di Riva

**Ufficio destinatario**

Area pianificazione e gestione del territorio

**Trasmissione di integrazioni documentali per istanze in materia urbanistica****Il/La sottoscritto/a**

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| 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                   | Provincia | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato | Interno | Scala                         | Piano     | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                |           |        |                             | Partita IVA |         |         |                               |           |     |     |
| Telefono                      |           |        | Posta elettronica ordinaria |             |         |         | Posta elettronica certificata |           |     |     |

**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****in relazione alla pratica**

|                                                                                |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Numero protocollo provvedimento (in formato numerico senza caratteri speciali) | Data protocollo provvedimento |
| Breve descrizione                                                              |                               |

