

Amministrazione destinataria

Regione Toscana

Ufficio destinatario

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie

DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nasci	ita	Luogo di nascita	Provincia	Stato			
Residenza		_					
Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico SNC	CAP		
Telefono fiss	so/cellulare		PEC/Posta Elettronica				
DATI DEL/DELLA DITTA/SOCIETÂ/CONDOMINIO/ENTE/ONLUS/ALTRO SOGGETTO (eventuale)							
In qualità di							
Denominazio	one/Ragione sociale			Tipologia			
Sede legale							
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico SNC	CAP		
Codice Fisca	le						
Telefono fiss	so/cellulare		PEC/Posta Elettronica				

in relazione alla pratica	Parts and the life to the state of the life of the lif						
Numero protocollo istanza principale (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo istanza principale						
Tipo procedimento							
Tipo proceumento							
7-3							
il cui committente è Cognome Nome	Codice Fiscale						
Cognome	Cource Fistale						
il cui progettista è							
Cognome	Codice Fiscale						
Violation in the second							
riguardante l'immobile sito in (compresi tutti gli ulteriori immobili previsti nel procedimento)							
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio	Particella Subalterno Categoria Visura						
Provincia Comune Indirizzo Civico	Barrato Interno Scala Piano SNC CAP						
Destinazione d'uso principale (ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)							
	U 2						
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					
	presentazione della pratica.					
		•				
		YA				
Luogo	Data	il dichiarante				