

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

## Modifica dei soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<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							
<b>Sede legale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<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*)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo
Tipo procedimento	

**riguardante l'immobile sito in**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC
							CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza"*)  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**Destinazione d'uso principale****COMUNICA**

i soggetti mancanti coinvolti nel procedimento edilizio o variazioni degli stessi.

**Elenco degli allegati**

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

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- soggetti coinvolti
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante