

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

## Comunicazione di variazione degli incaricati alla vendita presso il domicilio dei consumatori

**(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25 novembre 2016, n. 222)**

### 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)*

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 certificata

### in relazione all'attività di

Attività svolta

### con sede operativa in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
						<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
						<input type="checkbox"/>			

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

# COMUNICA

la variazione degli incaricati alla vendita presso il domicilio dei consumatori come di seguito specificato

## Nuovi incaricati alla vendita

### incaricato alla vendita

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### incaricato alla vendita

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### incaricato alla vendita

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### incaricato alla vendita

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### incaricato alla vendita

Cognome	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### Incaricati alla vendita cessati

#### incaricato alla vendita

Cognome	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### incaricato alla vendita

Cognome	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### incaricato alla vendita

Cognome	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

**incaricato alla vendita**

Cognome	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

 **incaricato alla vendita**

Cognome	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**Elenco degli allegati**

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

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- 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