



COMUNE
DI TRENTO

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

ULTERIORI INTESTATARI (firma autografa)

II/La sottoscritto/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita

Recapito					
Telefono fisso	Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)	

Residenza				
Provincia	Comune			
Indirizzo	Civico	Barra	CAP	

in qualità di
Ruolo

Denominazione/Ragione sociale (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)	Tipologia

Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP

Codice Fiscale / Partita IVA		E-mail PEC (domicilio digitale)			
Telefono fisso		Cellulare			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

di essere soggetto abilitato alla presentazione dell'istanza in quanto	
<input type="radio"/>	Proprietario
<input type="radio"/>	Titolare di altro diritto reale:
<input type="radio"/>	Comproprietario
<input type="radio"/>	Nudo proprietario
<input type="radio"/>	Usufruttuario
<input type="radio"/>	Altro:
<input type="radio"/>	Titolare di diritto contrattuale (locatario, titolare di leasing, etc.), si allega pertanto copia della documentazione

<input type="checkbox"/>	comprovante il titolo
--------------------------	-----------------------

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | di aver preso visione e di condividere quanto dichiarato dal titolare/richiedente |
| <input type="checkbox"/> | di autorizzare il titolare/richiedente a delegare il progettista/tecnico incaricato alla gestione online della presente pratica edilizia e alla firma digitale di tutte le dichiarazioni rese |

Elenco degli allegati		
Si allega	Titolo allegato	Numero documenti
<input type="checkbox"/>	Scansione della stampa di questo modulo firmata	
<input type="checkbox"/>	Copia del documento d'identità	
<input type="checkbox"/>	Documentazione comprovante il diritto contrattuale	

<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali <i>(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)</i>
--------------------------	--

Trento		
Luogo	Data	Il sottoscritto (<i>firma autografa</i>)