Medaglia D'Argento al Valor Civile

COMUNE DI MASSA D'ALBE (AQ)

Sportello UNICO DELL EDILIZIA (S.U.E.)

(Art. 5 D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380)

ASSOCIAZIONE BORGHI AUTENTICI D'ITALIA

Ulteriori intestatari del procedimento

In allegato al procedimento di CILA **Codice Fiscale**

Il sottoscritto

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

Data di nascita / / **Luogo di nascita** **Stato**

Residenza

Provincia **Comune** **Indirizzo** **Civico** **SNC** **CAP**

Telefono cellulare **Posta elettronica ordinaria** **Posta elettronica certificata**

in qualità di

Denominazione/Ragione sociale

Sede legale

Provincia **Comune** **Indirizzo** **Civico** **SNC** **CAP**

Codice Fiscale **Partita IVA**

Telefono **Posta elettronica ordinaria** **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio **Provincia** **Numero Iscrizione**

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) **Provincia** **Numero iscrizione**

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 46 e dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

- ✔ di fornire il proprio assenso relativamente al procedimento al quale è allegata la presente dichiarazione, consapevole che questa non fa venir meno le eventuali responsabilità rispetto al procedimento stesso
- ✔ di aver preso visione e condividere quanto dichiarato dall'intestatario della pratica indicato nel modulo principale
- ✔ copia del documento di identità
- ✔ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali

Luogo **Data** / / **il Dichiarante**