

<i>Codice fiscale</i> _____	<i>Protocollo di ricevimento</i>	<i>Marca da bollo</i> non dovuta	Comune di Bussero Al Responsabile del SETTORE TECNICO
<i>Info Modulo</i> Modulo : UTC912 Data : 27/11/2019 Revisione : 00		Spazio riservato ad uso interno	

OGGETTO: Ulteriori intestatari del procedimento

Il sottoscritto :	Cognome	Nome				Sesso	Codice Fiscale/Partita Iva	
Dati di Nascita :	Data	Luogo			Provincia	Stato		Cittadinanza
Residenza :	Indirizzo			Civico	Scala	Int.	CAP	Comune
Contatti :	Telefono	Cellulare	E-Mail (posta elettronica ordinaria)			E-Mail PEC (posta certificata)		

in qualità di (solo se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo :	Ruolo							
Denominazione Rag. Sociale :	Ragione Sociale				Tipologia			
Sede Legale :	Indirizzo			Civico	CAP	Comune		Prov.
	Codice Fiscale				Partita IVA			
	Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia		Numero Iscrizione	
Contatti :	Telefono	Cellulare	E-Mail (posta elettronica ordinaria)			E-Mail PEC (posta certificata)		

Dati relativi all'Istanza:

Oggetto dell'Istanza: _____

DICHIARAZIONI

Mi Avvalgo 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;

Dichiaro di avere titolo alla presentazione di questa pratica - Avente Titolo di _____

Dichiaro di fornire il proprio assenso relativamente al procedimento avente oggetto sopra descritto e di essere consapevole che questa dichiarazione non fa venir meno le eventuali responsabilità rispetto al procedimento stesso

Allegati:

- Documento d'Identità
- Atto notarile (Nel caso di Procuratore Legale)

Firma

Data _____
