

	Amministrazione destinataria Comune di Treviolo Ufficio destinatario Ufficio segreteria e protocollo	
---	---	--

Domanda di esercizio del potere sostitutivo
Ai sensi dell'articolo 2 della Legge 07/08/1990, n. 241

Ufficio destinatario

Il sottoscritto

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

in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>

Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia				
Sede legale												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	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
--

<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'esercizio del potere sostitutivo relativamente al seguente procedimento amministrativo

Numero protocollo (in formato numerico)		Data protocollo	
Breve descrizione			

che avrebbe dovuto concludersi entro il giorno

Data

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | 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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

Treviolo

Luogo

Data

Il dichiarante