

Amministrazione destinataria

Regione Marche

Ufficio destinatario

## Modifica dei soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto

|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome                                                                                                |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                              |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                              |
| Data di nascita                                                                                        | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                              |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                              |
| Residenza                                                                                              |                      |                             |                      |                               |                              |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Scala                        |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>         |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Piano                        |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | CAP <input type="text"/>     |
| Telefono cellulare                                                                                     | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                              |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                              |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                              |
| Ruolo                                                                                                  |                      |                             |                      |                               |                              |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                              |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |                      |                             |                      | Tipologia                     |                              |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                              |
| Sede legale                                                                                            |                      |                             |                      |                               |                              |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Scala                        |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>         |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Piano                        |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | CAP <input type="text"/>     |
| Codice Fiscale                                                                                         |                      |                             | Partita IVA          |                               |                              |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                              |
| Telefono                                                                                               |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                              |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                              |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                               |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione            |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>         |

### 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

### in relazione alla pratica

|                                         |                      |
|-----------------------------------------|----------------------|
| Numero protocollo (in formato numerico) | Data protocollo      |
| <input type="text"/>                    | <input type="text"/> |
| Tipo procedimento                       |                      |
| <input type="text"/>                    |                      |

**riguardante l'immobile sito 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

Destinazione d'uso principale

**COMUNICA**

i soggetti mancanti coinvolti nel procedimento edilizio o variazioni degli stessi.

**Elenco degli allegati**

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

|                                     |                                                                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | soggetti coinvolti                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><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 <i>(specificare)</i>                                                                    |

**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.

Luogo

Data

Il dichiarante