

## Amministrazione destinataria

## Città Metropolitana di Catania

## Ufficio destinatario

Protocollo dell'ente

## Trasmissione di integrazioni documentali

Ufficio destinatario											
Il sottoscritto Cognome Nome				Nome	Codice Fiscale						
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo											
Donominazio	one/Ragione so	sialo					Tipologia				
Denominazio	me/ Ragione so	Ciale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	le				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)											
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
in relazione alla pratica											
Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)					Data protocollo						
Breve descriz	zione										

TRASMETTE

la documentazione di seguito indicata.

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  copia del documento di identità											
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)										
<b>✓</b>	documentazione allegata (specificare altro allegato)	(specificare formato dell'allegato)	(firmato elettronicamente)	(specificare il codice fiscale del firmatario)							
		rmativa sul trattamento dei da		(2002 405)							
	(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.										
Cat	ania										
Luogo		ata	il dichiarante								