

Amministrazione destinataria

Comune di Agira

Ufficio destinatario

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie

Il sottoscritto committente (dei lavori								
Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	uogo di nascita			ıza			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve	essere compilat	ta se il dichiarante non è u	na persona fis	ica)					
Ruolo									
					_				
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Came	era di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
The same as the sa									
domiciliazione delle comuni	cazioni rela	tive al procediment	0				•		
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decr									
Il sottoscritto chiede che le comunicazion			mministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	
			•						
in relazione alla pratica									
Numero protocollo provvedimento (in foi	rmato numerico :	senza caratteri speciali)	Data protoc	ollo provvedim	ento				
Tipo procedimento									
npo procedimento									

	ui progettista è ome No	ome			Codice Fisca	ıle		
_	uardante l'immobile sito in							
	presi tutti gli ulteriori immobili previsti nel procedimento) cella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Se	zione Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
	sem terrem o omita milita dibana	izione i ogno	T di dicella	Suburterno	categoria			
Prov	incia Comune Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAF	P
Doot	innieno diven svisnienio							
Dest	inazione d'uso principale							
•		TRAS	SMETTE					
la (locumentazione di seguito indicata.							
			legli allega					
		allegati richiesti in fase di ப	presentazione de	lla pratica ed el	lencati sul porta	le)		
	n° ulteriori intestatari del procediment	LU						
_	pagamento dell'imposta di bollo documentazione tecnica necessaria all	a dotormina-iar-	dol contail	uto di sa-	truziono			
			uer contrib	uto di cos	u uzione			
_	elaborati grafici dello stato di fatto e pr		ilo					
	certificato di deposito strutturale rilasc	Jato udi Gelilo CIV	iie 🔻					
	parere Ente terzo							
_	(es.: Soprintendenza, Regione, Provincia) copia dell'atto notarile							
	copia della polizza assicurativa o fideju	esciono hancaria						
_	altri allegati	issione bancana		`	V			
_	(specificare altro allegato)				(s	pecificare il codic	e fiscale del firmata	ario)
						-		
		mativa sul tratta		-		06/2002 - 40		
	(ai sensi del Regolamento Comu dichiara di aver preso visione dell'info				_			nternet
	istituzionale dell'Amministrazione des	Stillatalia, titulale	e del tratta	amento di	elle inforn	iaziviii trasi		
	istituzionale dell'Amministrazione des presentazione della pratica.	Stillatalia, titolare	e del tratta	imento d	elle inforn	idzivili trasi		
		stillatalla, titolale	e del tratta	imento d	elle inforn	ומצוטווו נומא		
		sunatana, utolare	e del tratta	imento d	elle inforn	idzivili (IdSi		
		stillataria, titolare	e del tratta	amento d	elle inforn	idzioiii trasi		
		stillatalla, titolale	e del tratta	amento d	elle inforn	iazioni trasi		
		stillataria, titolare	e del tratta	amento d	elle inforn	iazioni trasi		
		stillatalla, titolale	e del tratta	amento d	elle inforn	iazioni trasi		
		stillatalla, titulale	e del tratta	amento d	elle inforn	Idazionii trasi		
		SCITIALATIA, LILUTATE	e del tratta	amento d	elle inforn	Idazioiii tiasi		
	presentazione della pratica.	SCHIBLANA, LILUIANE	e del tratta	amento d	elle inforn	Idazionii trasi		
Ag	presentazione della pratica.	Scillataria, titulare	e del tratta	amento d	elle inforn	Idazioiii trasi		
Ag	presentazione della pratica.	SCHIBLANA, LILUIANE	e del tratta	amento d	elle inforn			