

	Amministrazione destinataria Comune di Ischia  Ufficio destinatario Ufficio protocollo
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

### Trasmissione di integrazioni documentali

<b>Ufficio destinatario</b>

#### Il sottoscritto

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

<b>Ruolo</b>					
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>				<b>Tipologia</b>	
<b>Sede legale</b>					
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>
					<input type="checkbox"/>
<b>Codice Fiscale</b>			<b>Partita IVA</b>		
<b>Telefono</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>		<b>Posta elettronica certificata</b>	

#### 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

<b>Numero protocollo (in formato numerico)</b>	<b>Data protocollo</b>

**Breve descrizione**

--

**TRASMETTE**

la documentazione di seguito indicata.

#### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--

### 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.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ischia		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>