

	Amministrazione destinataria Comune di Calvisano
	Ufficio destinatario Ufficio SUAP associato CLU

Comunicazione o trasmissione di documenti alla Pubblica Amministrazione

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
OTTONELLI			PAOLO			TTNPLA70H12B157F					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
12/06/1970		M	Brescia			Italia					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
BS	Remedello		VIA LEONARDO DA VINCI			16				<input type="checkbox"/>	25010
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
3355299014				direzione@dimainerti.com							

in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Legale rappresentante											
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia			
DI.MA. srl								SRL			
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
BS	Montichiari		VIA DUGALI SERA							<input checked="" type="checkbox"/>	25018
Codice Fiscale					Partita IVA						
02057780989					02057780989						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
3355299014			direzione@dimainerti.com			di.masrl@legalmail.it					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
iscritto					BS	02057780989					

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											
info@urbanisticaeservizi.com											

in relazione alla pratica											
Numero protocollo (in formato numerico)					Data protocollo						
78165					14/09/2022						
Breve descrizione											
INTEGRAZIONI CONFERENZA DEI SERVIZI SUAP DIMA srl											

COMUNICA o TRASMETTE**Corpo della comunicazione o trasmissione**

Si trasmette la documentazione per CONFERENZA DEI SERVIZI in sostituzione/integrazione del materiale precedentemente presentato.

 eventuale collocazione territoriale

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	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

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<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 in formato PDF/A <i>(specificare)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati in formato P7M <i>(specificare)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	altri allegati in formato ZIP <i>(specificare)</i> INTEGRAZIONI CDS

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 checked="" 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.
-------------------------------------	--

Calvisano

15/07/2024

Luogo

Data

Il dichiarante