

Amministrazione destinataria

Regione Emilia Romagna

Ufficio destinatario**Comunicazione di proroga della data di inizio o della data di fine dei lavori***Ai sensi dell'articolo 16 e dell'articolo 19 della Legge regionale 30/07/2013, n. 15***Il sottoscritto**

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

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

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia										
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
								<input type="checkbox"/>			
Codice Fiscale			Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata								
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione									

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

intestatario del procedimento edilizio

Numero protocollo istanza principale (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo istanza principale

Tipo procedimento

riguardante l'immobile sito in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

COMUNICA

la proroga del titolo abilitativo

<input type="radio"/> della data prevista per l'inizio dei lavori (<i>termine massimo un anno</i>)	Data di scadenza originale	Nuova data di scadenza
<input type="radio"/> della data prevista per la fine dei lavori (<i>termine massimo tre anni</i>)	Data di scadenza originale	Nuova data di scadenza

Elenco degli allegati

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

- | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> dichiarazione del tecnico abilitato per la proroga |
| <input type="checkbox"/> ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| <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 (specificare) |

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. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Luogo	Data	il dichiarante