

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

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

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

**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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo procedimento	
<input type="text"/>	

**riguardante l'immobile sito in**

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

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>				
	<table><tr><th>Data di scadenza originale</th><th>Nuova data di scadenza</th></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Data di scadenza originale	Nuova data di scadenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di scadenza originale	Nuova data di scadenza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="radio"/>	della data prevista per la fine dei lavori <i>(termine massimo tre anni)</i>				
	<table><tr><th>Data di scadenza originale</th><th>Nuova data di scadenza</th></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Data di scadenza originale	Nuova data di scadenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di scadenza originale	Nuova data di scadenza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

**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)*

- ☐ 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