

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna Ufficio destinatario Ufficio Protocollo | |
|--|--|--|

Comunicazione di cambio della domiciliazione delle comunicazioni

| |
|-----------------------------|
| Ufficio destinatario |
| |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|-----------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------|----------------|--------------------------|------------|
| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|------------------------|
| in relazione alla pratica | |
| Numero protocollo (in formato numerico) | Data protocollo |
| | |
| Breve descrizione | |
| | |

COMUNICA

che la nuova domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento è la seguente

(l'indirizzo indicato sostituisce quello precedentemente comunicato)

| |
|--|
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC |
| |

Eventuali annotazioni

| Elenco degli allegati | |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <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 | |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <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 |