


| | |
|---|---|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Viadana Ufficio destinatario Ufficio Protocollo |
|---|---|

Domanda di esercizio del potere sostitutivo
Ai sensi dell'articolo 2 della Legge 07/08/1990, n. 241

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

Il sottoscritto

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | SNC <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| Telefono fisso | Telefono cellulare | 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 | SNC <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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

| |
|--|
| |
|--|

CHIEDE

l'esercizio del potere sostitutivo relativamente al procedimento amministrativo

| riguardante | |
|--|-----------------|
| Descrizione del procedimento amministrativo | |
| | |
| Numero protocollo | Data protocollo |
| | |
| che avrebbe dovuto concludersi entro il giorno | |
| Data | |
| | |

| 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| | | |
|---------|------|----------------|
| Viadana | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |