

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

<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