



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Santarcangelo di Romagna

**Ufficio destinatario**

## Trasmissione del modello unico nazionale per la notifica a seguito di intervento edilizio

*Ai sensi dell'articolo 67 del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81*

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                             |                |                               |
|--------------------|--------|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                             | Codice Fiscale |                               |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |
| Residenza          |        |                |                             |                |                               |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico                      | Barrato        | Interno                       |
|                    |        |                |                             |                | Scala                         |
|                    |        |                |                             |                | Piano                         |
|                    |        |                |                             |                | SNC <input type="checkbox"/>  |
|                    |        |                |                             |                | CAP                           |
| 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 <input type="checkbox"/> |
|                                                          |        |                             |             |                               | CAP                          |
| 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 certificata

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

### TRASMETTE

in allegato il modello unico nazionale per la notifica ai sensi dell'articolo 67 del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81 a seguito di intervento edilizio.

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

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

- ☒ modello unico nazionale per la notifica ai sensi dell'articolo 67 del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81 a seguito di intervento edilizio
- ☒ piantina dell'edificio sul quale si attua l'intervento edilizio con indicate le strutture in costruzione e quelle in demolizione, il layout, la destinazione d'uso di ogni singolo locale e la presenza di locali sotterranei o semisotterranei
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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.

Santarcangelo di Romagna

Luogo

Data

il dichiarante