

Amministrazione destinataria

Comune di Caponago

Ufficio destinatario

Ufficio Attività Produttive



Domanda di iscrizione al registro di categoria costruttori e marmisti autorizzati per l'autorizzazione a svolgere lavori al cimitero

Il sottosc	ritto			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune		manizzo		Civico	Ballato	interno	Scala	Piallo		CAP
Telefono cellu	Felefono 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											
Baraninasia							Tinalonia				
Denominazion	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale Partita IVA											
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione				
domicilia	zione dell	e comunic	azioni rela	tive al procediment	D						
(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											
CHIEDE											
al fine di poter operare all'interno del cimitero comunale, l'iscrizione nel registro di categoria in qualità di											
O costr	ruttore										
O marn	nista										

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 8	00)										
Elenco degli allegati											
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)											
✓ copia della polizza di assicurazione contro danni											
certificato di iscrizione alla camera di commercio											
pagamento dell'imposta di bollo											
□ copia del documento d'identità del sottoscritto											
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)											
altri allegati											
Ir	nformativa sul trattamento dei dati perso	nali									
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)										
	nformativa relativa al trattamento dei dati destinataria, titolare del trattamento delle										
presentazione della pratica.	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.										
Canonago											
Caponago											
Luogo	Data	il dichiarante									