

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

Altri titolari

DATI DEL TITOLARE

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - ▼
Residente in	Provincia	Stato		
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DATI DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di	- ▼			
Della ditta/società (denominazione)	Codice fiscale		Partita IVA	
Con sede legale in (comune)	Provincia	Stato		
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Nato a	Provincia	Stato	il	Sesso(M/F) - ▼
Studio professionale in	Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato			
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese			
	Denominazione			

RELATIVAMENTE A

Titolo e/o comunicazione (*)	Protocollo numero (**)	Data
Codice pratica riferimento (nel caso la pratica originaria sia stata compilata da portale)		

(*) (Ad esempio: autorizzazione, SCIA, comunicazione, presa d'atto, CIL, CILA, PDC, ecc.)
(**) Il valore inserito deve essere privo del riferimento all'anno.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		N° civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale
<input type="checkbox"/>	-	▼	

Coordinate geografiche dell'intervento (ETRF89)

Longitudine	Latitudine

COMUNICA

di presentare:

Inserire breve descrizione del contenuto dell'integrazione (max 500 caratteri)...

//

DICHIARA

- che la presente comunicazione non comporta la compilazione della procura speciale
- in quanto non è cambiata la conformazione dei soggetti coinvolti rispetto alla pratica originale e l'incaricato a presentare la presente comunicazione è la stessa persona che ha presentato la pratica originale
 - in quanto
- che la presente comunicazione necessita la compilazione della procura speciale,
- pertanto presenta procura speciale per la presentazione telematica delle pratiche mediante modello (4019) precompilato
 - pertanto allega procura speciale per la presentazione telematica delle pratiche predisposta autonomamente impegnandosi a riportare tutti i soggetti coinvolti (intestatari, professionisti, imprese)
- di eleggere domicilio elettronico:

Rispetto della normativa sulla privacy

- di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul portale istituzionale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. n. 445/2000).

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 4019 - Procura speciale per la presentazione telematica delle pratiche	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione mediante modello (4019) precompilato
<input type="checkbox"/>	Procura speciale per la presentazione telematica delle pratiche	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione mediante modello predisposto autonomamente
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...	