

| | | |
|--|---|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Sardegna Ufficio destinatario Ufficio | |
|--|---|--|

Domanda di iscrizione al registro di categoria costruttori e marmisti

| Il sottoscritto | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza |
| Residenza | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | | | |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | |
| | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato |
| | | | | | | | <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 | |
| | | | | | | | |

CHIEDE

al fine di poter operare all'interno del cimitero comunale, l'iscrizione nel registro di categoria in qualità di

| | |
|-----------------------|-------------|
| <input type="radio"/> | costruttore |
| <input type="radio"/> | marmista |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

Elenco degli allegati

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della documentazione relativa al versamento del deposito cauzionale |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

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