



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

LPSNGL74M19D142N

Ulteriori intestatari del procedimento

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
LUPO STANGHELLINI		ELIA		LPSLEI85B06D142G	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
06/02/1985	M	Crema		Italia	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala Piano SNC CAP
CR	Chieve	VIA SAN GIORGIO	38	B	<input type="checkbox"/> 26010
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
3384064618					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Persona fisica					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala Piano SNC CAP
					<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

in relazione al procedimento

Codice univoco dell'istanza compilata sullo sportello telematico

c_c634-203173

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere titolo alla presentazione di questa pratica in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Se altro negozio giuridico

comproprietario

- ☒ di fornire il proprio assenso relativamente al procedimento al quale è allegata la presente dichiarazione, consapevole che questa non fa venir meno le eventuali responsabilità rispetto al procedimento stesso
- ☒ di aver preso visione e condividere quanto dichiarato dall'intestatario della pratica indicato nel modulo principale

Elenco degli allegati

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

- ☒ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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.

Chieve

05/02/2024

Luogo

Data

Il dichiarante