

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio protocollo</p>	
--	--	--

## Domanda di iscrizione al registro di categoria costruttori e marmisti

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

### **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

<b>Eventuali annotazioni</b>	

**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<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>          |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><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. |
|--------------------------|--|

Trieste

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