

Amministrazione destinataria
Comune di Grugliasco
Ufficio destinatario
Ufficio protocollo

## Domanda per il rilascio del codice di unità funzionale

	critto												
Cognome				Nome			Codice Fis	cale					
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za					
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata				
	domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)												
				cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta eleti	tronica			
				-	IEDE								
				riazioni alle unità fu				-					
variazione della numerazione interna, il privato comunicherà al Comune, nel termine di quindici giorni, le modifiche													
annortat	o" dal raga			-				-	_				
apportat	e" del rego			mastica approvato o				-	_				
		lamento de	ella topono	omastica approvato o	on deliber	a di consig		-	_				
		lamento de	ella topono	-	on deliber	a di consig		-	_				
	enga conse	lamento de	ella topono	omastica approvato o	on deliber	a di consig		-	_				
che gli ve	enga conse	lamento de	ella topono	omastica approvato o	on deliber	a di consig		-	_				
che gli ve	enga conse	lamento de	ella toponc dice unità f	omastica approvato o	on deliber	a di consig		-	_				
che gli ve	enga conse	lamento de	ella toponc dice unità f	omastica approvato o	on deliber	a di consig		-	_				
che gli ve	enga conse	lamento de	ella toponc dice unità f	omastica approvato o	on deliber	a di consig		-	_		000		
che gli ve	enga conse numero/i ii alla propri	lamento de	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		
che gli ve	enga conse numero/i ii alla propri	lamento de	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		
che gli ve Specificare n relativo/	enga conse numero/i ii alla propri	lamento de gnato il co ia abitazion	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		
che gli ve Specificare n relativo/	enga conse	lamento de gnato il co ia abitazion	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		
che gli ve Specificare n relativo/	enga conse	lamento de gnato il co ia abitazion	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		
che gli ve Specificare n relativo/	enga conse	lamento de gnato il co ia abitazion	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		
che gli ve Specificare n relativo/	enga conse	lamento de gnato il co ia abitazion	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		
che gli ve Specificare n relativo/	enga conse	lamento de gnato il co ia abitazion	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		
che gli ve  Specificare n  relativo/	enga conse	lamento de gnato il co ia abitazion	ella topono dice unità f ne situata i	omastica approvato o	con deliber	a di consig	ilio Comu	nale, n. 7	0 del 29/	11/2	000		

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	0)	
	Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli a	allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	elencati sul portale)
copia del documento di identità		
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)	
altri allegati		
	formativa sul trattamento dei dati person	
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	
	formativa relativa al trattamento dei dati p	
	estinataria, titolare del trattamento delle i	ntormazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.		
Grugliasco		
Gi agiiasco		
Luogo	Data	il dichiarante