

## Amministrazione destinataria Comune di Bitonto

Ufficio destinatario Servizio Demografico

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

II sottosc	ritto									
Cognome				Nome			Codice Fisca	le		
Data di nascita	a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı		
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
in qualità	<b>di</b> (questa s	sezione deve e	ssere compila	nta se il dichiarante non è u	na persona fisi	ica)				
Ruolo										
Denominazion	ne/Ragione so	ciale					Tipologia			
Sede legale										
_	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	2									
					Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
	egistro Impro	so della Camer	a di Commerci			<b>Drovincia</b>			ta	
	legistro Impre	se della Camer	a di Commerci			Provincia	Posta elettro		ta	
	legistro Impre	se della Camer	a di Commerci			Provincia			ta	
	legistro Impre	se della Camer	a di Commerci	0		Provincia			ta	
Iscrizione al R				c.	HIEDE		Numero Iscr	izione		
Iscrizione al R				0	HIEDE		Numero Iscr	izione		
Iscrizione al R	poter oper			c.	HIEDE		Numero Iscr	izione		
al fine di p	poter oper uttore			c.	HIEDE		Numero Iscr	izione		
Iscrizione al R	poter oper uttore			c.	HIEDE		Numero Iscr	izione		
al fine di p	poter oper uttore			c.	HIEDE		Numero Iscr	izione		
al fine di p	poter oper uttore nista	are all'inte	rno del cin	CH nitero comunale, l'ise	HIEDE		Numero Iscr	izione		
al fine di p	poter oper uttore nista		rno del cin	CH nitero comunale, l'ise	HIEDE		Numero Iscr	izione		
al fine di p	poter oper uttore nista	are all'inte	rno del cin	CH nitero comunale, l'ise	HIEDE		Numero Iscr	izione		
al fine di p	poter oper uttore nista	are all'inte	rno del cin	CH nitero comunale, l'ise	HIEDE		Numero Iscr	izione		
al fine di p	poter oper uttore nista	are all'inte	rno del cin	CH nitero comunale, l'ise	HIEDE		Numero Iscr	izione		
al fine di p	poter oper uttore nista	are all'inte	rno del cin	CH nitero comunale, l'ise	HIEDE		Numero Iscr	izione		

Elenco degli allegati										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica e	d elencati sul portale)									
copia del documento d'identità	,									
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)										
altri allegati										
Informativa sul trattamento dei dati perso	nali									
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L										
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati										
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della									
presentazione della pratica.										

Data

II dichiarante

Bitonto

Luogo