



ALTRI TITOLARI

Allegato a:
Titolare:
Lavori di:
da eseguire al Foglio n. Particella n..... Sub. n.

cognome nome
codice ISS residente in: Castello
strada..... n. C.A.P.
in qualità di*
**proprietario, concessionario dell'area, titolare del diritto di superficie, altri autorizzati dal proprietario (allegare delega)*
o in qualità di legale rappresentante della ditta (in caso di persona giuridica):

.....
C.O.E.
domicilio digitale registrato

cognome nome
codice ISS residente in: Castello
strada..... n. C.A.P.
in qualità di*
**proprietario, concessionario dell'area, titolare del diritto di superficie, altri autorizzati dal proprietario (allegare delega)*
o in qualità di legale rappresentante della ditta (in caso di persona giuridica):

.....
C.O.E.
domicilio digitale registrato

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm - Protezione Civile - "Informativa per il trattamento dei dati personali".

San Marino,

FIRME DEI TITOLARI



ALTRI TECNICI INCARICATI

Allegato a:
Titolare:
Lavori di:
da eseguire al Foglio n. Particella n..... Sub. n.

ruolo:.....
cognome nome
C.O.E.
iscritto all'
della Repubblica di San Marino al n.,
domicilio digitale registrato

ruolo:.....
cognome nome
C.O.E.
iscritto all'
della Repubblica di San Marino al n.,
domicilio digitale registrato

ruolo:.....
cognome nome
C.O.E.
iscritto all'
della Repubblica di San Marino al n.,
domicilio digitale registrato

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm - Protezione Civile - "Informativa per il trattamento dei dati personali".

San Marino,

FIRME DI TUTTI I TITOLARI



ALTRE IMPRESE COSTRUTTRICI

Allegato a:
Titolare:
Lavori di:
da eseguire al Foglio n. Particella n..... Sub. n.

denominazione
ruolo:
C.O.E.
leg. rappresentante: cognome nome
domicilio digitale registrato

denominazione
ruolo:
C.O.E.
leg. rappresentante: cognome nome.....
domicilio digitale registrato

denominazione
ruolo:
C.O.E.
leg. rappresentante: cognome nome.....
domicilio digitale registrato

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm - Protezione Civile - "Informativa per il trattamento dei dati personali".

San Marino,

FIRME DI TUTTI I TITOLARI
