



timbro protocollo arrivo

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 .....

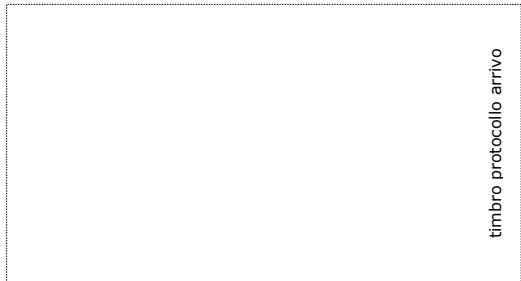
ruolo:.....  
cognome ..... nome .....  
C.O.E. ....  
iscritto all' .....  
della Repubblica di San Marino al n. ....,  
domicilio digitale registrato .....

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](http://www.gov.sm) - Protezione Civile - "Informativa per il trattamento dei dati personali".

San Marino, .....

FIRME DI TUTTI I TITOLARI

\_\_\_\_\_



timbro protocollo arrivo

**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](http://www.gov.sm) - Protezione Civile - "Informativa per il trattamento dei dati personali".

San Marino, .....

FIRME DI TUTTI I TITOLARI

\_\_\_\_\_