

Amministrazione destinataria

Comune di Luino

Ufficio destinatarioUfficio test

Domanda di autenticazione di sottoscrizioni su istanze e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà a domicilio

Ai sensi dell'articolo 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445

	Nome			Codice Fis	Codice Fiscale				
Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza				
Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
fono fisso	Posta elettronica ordina	aria		Posta elei	tronica certi	icata			
		ento							
nicazioni relative al pr	rocedimento trasmesse dal	II'Amministrazio	ne vengano in	viate al segue	nte indirizzo	di posta el	ettronica		
oria persona									
oria persona									
oria persona									
oria persona									
oria persona	Nome			Codice Fis	scale				
oria persona	Nome			Codice Fi	scale				
oria persona Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Fis Cittadinai					
	Luogo di nascita								
Sesso	Luogo di nascita	CHIEDE							
	Luogo di nascita	CHIEDE							
Sesso	Luogo di nascita	CHIEDE							
Sesso	Luogo di nascita	CHIEDE							
Sesso	Luogo di nascita	CHIEDE							
Sesso	Luogo di nascita	CHIEDE							
	Indirizzo fono fisso municazioni re del Decreto Legislativo	Indirizzo Fono fisso Posta elettronica ordina municazioni relative al procedime del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	Sesso Luogo di nascita Indirizzo Civico fono fisso Posta elettronica ordinaria municazioni relative al procedimento del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	Sesso Luogo di nascita Indirizzo Civico Barrato fono fisso Posta elettronica ordinaria municazioni relative al procedimento del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	Sesso Luogo di nascita Cittadinar Indirizzo Civico Barrato Interno fono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elet municazioni relative al procedimento del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Indirizzo Civico Barrato Interno Scala fono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certifi municazioni relative al procedimento del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano fono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata municazioni relative al procedimento del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC fono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata municazioni relative al procedimento	

Coppurer ricoverato presso Freedrick Commission C	Oin quai	nto impossibilitato a	venire in Comune e res	idente in						
Regarto Plano Starza II. Unimore massimo di caratteri: 800) Elenco degli allegati Companie del Decumento di destructiva pi dell'aggiori schiesco in piose di prattica del Regionento concinuo del Regionento concinuo del Regionento concinuo del Regionento del Regionento concinuo del Portica del Regionento concinuo del Portica del Regionento Concinuo del Portica del Regionento Concinuo del Regionento del Regionento del Regionento Concinuo del Portica del Regionento Concinuo del Re	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Rigart Plano Plano Stanza I Jumeno I Ju										
Elenco degli allegati Bonore tato gi allegati richesta in fose di presentazione della pratica ed elencati sul portale) Copia del certificato medico Copia del occumento di identità (dia allegati e informativa sul trattamento dei dati personali (di sensi del Regolomento Comunitato 27/04/2016, n. 2016/679 e del Certificato medico Informativa sul trattamento dei dati personali (di sensi del Regolomento Comunitato 27/04/2016, n. 2016/679 e del Certificato del Certificato del Certificato del Regolomento Comunitato 27/04/2016, n. 2016/679 e del Certificato del Regolomento del Stationale del Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale del Raministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	Oppure	ricoverato presso								
Elenco degli allegati (flurrare totti gli allegati richiesti in fuse di presentizione della protica ed elencati sul portale) copia del documento di identità (de allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolomento Comunitaro 27/04/2016, n. 2016/679 e del Deveto Legislativo 30/05/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sitto internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Elenco degli allegati (barrore nutti gli allegati richiezti in fose di presentazione delle protica ed elencati sul portale) copia del documento di identità (de allegate se il modulo è sottoscritto con firma autografia) altri allegati Informativa sul trattamento del dati personali (ai serio dell'Amministrazione dell'Informativa relativa al trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della prosentazione della pratica.										
Elenco degli allegati (Borrare tuti gli allegati nchiesti in fase di presentazione dello pratica ed elencati sul portole) copia del certificato medico copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firmo autografo) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (ni sensi del Regolamento Comunitano 27/04/2016, n. 2016/679e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasimesse all'atto della presentazione della pratica.	Reparto		Piano		Stanza			Nun	nero letto	
Elenco degli allegati (Borrare tuti gli allegati nchiesti in fase di presentazione dello pratica ed elencati sul portole) copia del certificato medico copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firmo autografo) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (ni sensi del Regolamento Comunitano 27/04/2016, n. 2016/679e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasimesse all'atto della presentazione della pratica.										
Elenco degli allegati (Borrare tuti gli allegati nchiesti in fase di presentazione dello pratica ed elencati sul portole) copia del certificato medico copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firmo autografo) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (ni sensi del Regolamento Comunitano 27/04/2016, n. 2016/679e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasimesse all'atto della presentazione della pratica.										
Elenco degli allegati (Borrare tuti gli allegati nchiesti in fase di presentazione dello pratica ed elencati sul portole) copia del certificato medico copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firmo autografo) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (ni sensi del Regolamento Comunitano 27/04/2016, n. 2016/679e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasimesse all'atto della presentazione della pratica.	Eventuali ann	notazioni (numero massimo d	i caratteri: 800)							
Copia del certificato medico □ copia del documento di identità (da ailegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) □ altri allegati 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) □ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Luino										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) □ copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografo) □ altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (di sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) □ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Luino										
		4				1.1	1			
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscrito con firmo autografo) altri allegati Informativa sul trattamento dei dati personali (di sensi del Regolamento Comunitorio 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. Luino	✓ coni			ruse ai presentazione (iella pratica e	u eiencati su	i portale)			
altri allegati 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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.										
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) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.										
Informativa sul trattamento dei dati personali (al sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.			critto con firma aatografa)							
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.	aluii	allegati								
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.										
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della									
Luogo Data il dichiarante			Date			il distin	nto			