Codice modulo: 6885

MODELLO 6

Spettabile
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Politiche sviluppo rurale
Ufficio Tutela delle produzioni agricole
Via G.B. Trener, 3 – 38121 TRENTO
e-mail: serv.politichesvilupporurale@provincia.tn.it
pec: serv.politichesvilupporurale@pec.provincia.tn.it

Incollare qui
MARCA DA BOLLO DI EURO 16,00

DOMANDA DI MODIFICA DELL'UBICAZIONE DELLA SUPERFICIE PER CUI E' CONCESSA L'AUTORIZZAZIONE

(Regolamento (UE) N° 1308/2013 – Deliberazione G.P. n. 329 di data 11/03/2016)

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

N. _____ C.V. _____ / _____

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

residente a (Comune) _____ Località/Frazione _____

indirizzo (via/piazza) _____ n. civico _____ C.A.P. _____

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

telefono/cellulare _____

indirizzo di posta elettronica/**posta elettronica certificata (PEC)** _____

DA COMPILARE SOLO
SE LA DOMANDA E' PRESENTATA DA UNA PERSONA GIURIDICA

nella sua qualità di:

☐ titolare dell'impresa individuale

☐ legale rappresentante della società

_____

(indicare la corretta denominazione dell'impresa/società)

con sede a (Comune) _____ Località/Frazione _____

indirizzo (via/piazza) _____ n. civico _____ C.A.P. _____

cuaa ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

telefono/cellulare _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

CONFERISCE ALLA CANTINA _____

C H I E D E

LA MODIFICA DELL'UBICAZIONE DELLA SUPERFICIE
PER CUI E' CONCESSA L'AUTORIZZAZIONE

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio Politiche sviluppo rurale n. 29 di data 6/4/2020

RIFERIMENTO AUTORIZZAZIONE DA MODIFICARE *(compilare tutti i riquadri)*				
Identificativo autorizzazione	**data rilascio**	**superficie totale autorizzata (mq)**	**comune catastale**	**particella catastale**

(la seguente dichiarazione è facoltativa)

☐ Il sottoscritto **dichiara altresì** di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (o l'indirizzo PEC sopra indicato) _____ quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.

Luogo e data _____, ___/___/_____ **Firma** _____

In caso di domanda/dichiarazione trasmessa tramite sito web o portale, non serve la sottoscrizione, ma il soggetto deve preventivamente identificarsi attraverso SPID (sistema pubblico per la gestione dell'identità digitale di cittadini e imprese), CIE (carta d'identità elettronica), CNS (carta nazionale dei servizi) o CPS (carta provinciale dei servizi).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

☐ Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679 del 2016 (debitamente firmata).

☐ Fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto).