

	[spazio riservato all'ente]	
--	-----------------------------	--

## Assenso all'inoltro telematico della pratica

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)

in relazione alla pratica di
Descrizione pratica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di acconsentire alla presentazione della pratica sopra indicata da parte di

Cognome	Nome	Codice Fiscale

di confermare ogni dato, informazione e dichiarazione che lo riguarda presente all'interno della modulistica

di eleggere come domicilio elettronico per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica sopra indicata l'indirizzo di posta presente all'interno della modulistica

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento d'identità  
*(da non allegare se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)*

### Consenso al trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Luogo	Data	Il dichiarante