

	Amministrazione destinataria Regione Umbria Ufficio destinatario Segretario generale	
--	---	--

Domanda di cancellazione al registro di categoria costruttori e marmisti

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		

CHIEDE

la cancellazione dal registro di categoria in qualità di

<input type="radio"/>	costruttore
<input type="radio"/>	marmista

e, se previsto il deposito cauzionale, il conseguente svincolo costituito per l'iscrizione nel registro, oppure indica gli estremi utili per eseguire il bonifico per la restituzione in caso di versamento del deposito cauzionale effettuato alla tesoreria comunale

<input type="radio"/>	accredito su conto corrente	
<input type="radio"/>	accredito su (specificare)	
Coordinate		
Istituto bancario	Filiale	Coordinate IBAN
Intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/>	il conto corrente bancario, il libretto postale o il conto corrente postale è intestato alla sottoscrittente	
<input type="radio"/>	il conto corrente bancario, il libretto postale o il conto corrente postale è cointestato tra la sottoscrittente e (specificare)	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante