

	<b>COMUNE DI VENEZIA</b> DIREZIONE SVILUPPO DEL TERRITORIO E CITTÀ SOSTENIBILE	<b>Servizio Attuazione e Gestione Convenzioni          Urbanistiche, Residenza e Servizi          Ufficio Gestione Residenza e Servizi</b>  Sede di Mestre - Viale Ancona n° 63 – 30172 Mestre (VE) Tel. 041/2749128/9731 - Fax 041/274918
---	--	--

## ELEZIONE DI DOMICILIO SPECIALE

Ai sensi degli artt. 47 e 1350 N. 13 del C. C. e in forza della delibera di Giunta Comunale n. 341 del 19/10/2015, inerente l' "Approvazione dei criteri e delle modalità per favorire l'accelerazione delle forme di comunicazione tra Amministrazione e privati mediante la previsione della facoltà per il soggetto richiedente pratiche edilizie e urbanistiche di eleggere domicilio digitale speciale presso un professionista abilitato"

ALL'UFFICIO GESTIONE RESIDENZA E SERVIZI

<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>	
Note:	Protocollo generale:

### DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA O GIURIDICA

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000 - allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante)

Il/La sottoscritto/a _____ (nel caso i richiedenti fossero più d'uno allegare i dati relativi in foglio a parte)	
Cognome e nome _____	
Nato/a a _____	Prov. ____ il ____/____/____
Cod. fiscale _____	_____
Residente in _____	Prov. ____ C.A.P. _____
Via _____	n. _____
Tel. ____/____	Fax ____/____ Cell. _____
e-mail _____	P.E.C. _____

**consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.**

**ELEGGE**

ai fini della presente istanza, ovvero per l'istanza presentata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con P. G. \_\_\_\_\_, domicilio speciale presso lo studio del progettista incaricato:

Cognome e nome _____												
Iscritto al Collegio/Ordine dei/degli _____						Della provincia di ___			Numero _____			
Nato/a a _____										Il ___/___/___		
Cod. fiscale / p. iva    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _    _												
Con studio in _____						Via _____						n _____
Tel. ___/___/___			Fax ___/___/___			e-mail _____						
PEC/Posta elettronica certificata _____												

**A tal fine richiede che tutte le comunicazioni che l'Amministrazione abbia ad inoltrare, inerenti l'istanza sopra citata, siano trasmesse esclusivamente all'indirizzo P.E.C. del professionista incaricato, sollevando sin d'ora l'Amministrazione da qualunque onere e/o responsabilità possa, eventualmente, derivare dalla presente.**

**Si allega copia del documento di identità del dichiarante.**

Con la presente sottoscrizione si autorizza il Comune di Venezia ad utilizzare, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla normativa vigente in materia, i numeri di fax e/o gli indirizzi e-mail forniti per le comunicazioni tra Comune medesimo, richiedente e professionista incaricato.

**L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:**

Il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;

Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;

In relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri soggetti pubblici al fine dello svolgimento delle funzioni istituzionali.

Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati qualora estranei allo sviluppo dei procedimenti amministrativi;

Titolare della banca dati è il Comune di Venezia; i responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori responsabili dei Settori interessati.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_