**TRASMISSIONE INTEGRAZIONI ALLE**

*spazio protocollo*

**AUTORIZZAZIONI PRELIMINARI**

*Mitt.* **............................................................**

................................................................

................................................................

*Spett. le* **Comune di Feroleto della Chiesa**

Area Tecnica

***Sportello Unico per l’Edilizia***

Piazza Municipio n° 11

89050 – feroleto della chiesa (RC)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oggetto:** | Trasmissione integrazioni alla Richiesta autorizzazioni preliminari alla **Segnalazione Certificata di Inizio Attività,** pratica edilizia n. ***SCIA\_...................................*** del ***...................................***, in atti al prot. com. n. ***...................................*** del ***...................................***, per l’esecuzione dei lavori di***....................................................................................***, da realizzarsi a Feroleto della Chiesa, in ***...................................................***, n. ***..............***; | |
| **richiedente:** | ***....................................................................................***, residente a ***...................................................*** prov. ***..............***, C.A.P. ***...................................,*** via ***...................................................***, n. ***..............***, C.F. ***...................................................***; | |
| **Tecnico Incaricato:** | ***....................................................................................***, con studio a ***...................................................*** prov. ***..............***, C.A.P. ***...................................,*** via ***...................................................***, n. ***..............***, iscritto ***...................................................***, al n. ***..............*** in data ***..............*** | |
|  | |  |

Il/La sottoscritto/a ***....................................................................................***, nato/a a ***...................................................***, Prov. ***..............***, il ***...................................***, residente a ***...................................................***, prov. ***..............,*** C.A.P. ***...................................,*** via ***...................................................***, n. ***..............***, tel. ***...................................................***, cell ***...................................................***, posta elettronica certificata ***...................................................@...................................................***, C.F. ***...................................................***, in merito alla Richiesta di autorizzazioni preliminari alla Segnalazione Certificata Inizio Attività presentata in data ***...................................,*** prot. n. ***...................................,*** pratica edilizia n. ***SCIA\_...................................***, vista la richiesta di integrazione pratica in atti al prot. n. ***...................................*** del ***...................................***

**INTEGRA**

La suddetta pratica con la seguente documentazione:

***....................................................................................***;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ***...................................***, lì ***..............*** |  |  |  | IL TITOLARE DELLA SEGNALAZIONE |
|  |  |  |  | *firma* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |