## ELEZIONE DOMICILIO DIGITALE PER LA RICEZIONE DELL'AVVIO DI PROCEDIMENTO

1 sottoscritt					
(Codice Fiscale		nato a		il ,	
residente a	via		n° , CAP	Tel.	
in qualità di legale rappresentante della ditta			(P.IVA.	)	
con sede in	via		n° CAP	Tel.	
ALTRI PROPRIETARI / AVENTI TITOLO					
(Codice Fiscale		) nato a			
	, residente a Via				
l sottoscritt [					
(Codice Fiscale		) nato a			
il , resid	lente a	Via _			
l sottoscritt					
(Codice Fiscale		) nato a			
il, residente a		Via	Via		
di eleggere domicilio spec	ciale digitale, al fine della i	ricezione della comunicazion	ne di avvio del procedin	nento. presso il seguente	
indirizzo di posta elettroni			1	· 1	
Data Firma leggibile (La firma deve essere apposta da tutti i proprietari/aventi titolo)					
		(La IIIIIa deve essei	e apposta da tutti i propirei	tan/aventi titolo)	
		<del></del>			

I dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto di quanto disposto dal Dlgs30/06/2003 n. 196 in materia di tutela dei dati personali anche mediante l'uso di strumenti informatici.