



Città di Selvazzano Dentro

- Provincia di Padova -

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Riservato all'ufficio | Pratica n. _____ del _____ |
|-----------------------|----------------------------|

ELEZIONE DI DOMICILIO PRESSO IL PROGETTISTA

| | |
|--------------------------|---|
| FABBRICATO IN VIA / CIV. | |
| DESCRIZIONE INTERVENTO | |
| TIPO PRATICA | <input type="checkbox"/> Permesso di Costruire <input type="checkbox"/> SCIA – Segnalazione Certificata di Inizio Attività <input type="checkbox"/> SCIA alternativa al Permesso di Costruire LR 14/2009 "Piano Casa" <input type="checkbox"/> CIL – Comunicazione Inizio Lavori <input type="checkbox"/> CIA - Comunicazione Inizio Lavori Asseverata <input type="checkbox"/> Segnalazione Certificata di Agibilità <input type="checkbox"/> Autorizzazione Paesaggistica art. 1 DPR 139/2010 |

I SOTTOSCRITTI:

| NOMINATIVO | CODICE FISCALE | IN QUALITA' DI |
|------------|----------------|----------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |

Con la sottoscrizione del presente modulo, ciascuno per le proprie competenze, **eleggono domicilio** per tutte le comunicazioni inerenti la pratica sopra generalizzata presso il progettista della pratica e precisamente:

| | |
|---------------------|--|
| NOMINATIVO RECAPITO | |
| VIA / CIVICO | |
| CAP / CITTA' | |
| TELEFONO | |
| PEC | |





Città di Selvazzano Dentro
- Provincia di Padova -

Data _____

| NOMINATIVO | FIRME |
|------------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

ACCETTAZIONE DEL TITOLARE DEL RECAPITO

Il sottoscritto progettista della pratica e titolare del recapito conferma ed accetta la domiciliazione.

Data _____

| NOMINATIVO | CODICE FISCALE | FIRMA |
|------------|----------------|-------|
| | | |

Allegare i documenti di identità di tutti i firmatari.

