



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Monticello Brianza

**Ufficio destinatario**  
Anagrafe e Protocollo

## Comunicazione di cambio della domiciliazione delle comunicazioni

Ufficio destinatario

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza		Indirizzo		SNC	
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Interno	Scala
					Piano
					<input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo	
Denominazione/Ragione sociale	
Tipologia	
Sede legale	
Provincia	Comune
Indirizzo	Civico
	Barrato
	Interno
	Scala
	Piano
	<input type="checkbox"/>
	CAP
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
Posta elettronica ordinaria	
Posta elettronica certificata	

### in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
Breve descrizione	

### COMUNICA

che la nuova domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento è la seguente  
*(l'indirizzo indicato sostituisce quello precedentemente comunicato)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monticello Brianza

Luogo

Data

il dichiarante