

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Recapito telefonico		Posta elettronica ordinaria
☐	persona fisica	
☐	persona giuridica	
	Ragione sociale	Partita IVA
in riferimento al documento Soris		
Numero di documento Soris		

DICHIARA

CHIEDE

Testo della richiesta

Elenco degli allegati

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

☐	copia del pagamento effettuato
☐	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
☐	copia del documento d'identità del sottoscritto <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Torino

Luogo

Data

Il dichiarante