



# RICHIEDENTE – persona fisica –

**DATI ANAGRAFICI**

Codice fiscale

Sesso  
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F
-------------------------------------	---	--------------------------	---

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

  

Nome

  

Comune (o Stato Estero) di nascita

  

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza  
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/>	Italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estera
-------------------------------------	----------	--------------------------	--------------------------	--------

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Comune (o Stato Estero) di residenza

  

Frazione (o Comune Estero) di residenza

  

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

  
  

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail (facoltativo)

Intercalare n.

quadro **RD**  
pag.1/3

# RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica –

## DATI IDENTIFICATIVI

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

## SEDE LEGALE

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale

Frazione (o Comune Estero) della sede legale

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

Intercalare n.

quadro  
pag.2/3

**RD**

**RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica –**

**SEDE SECONDARIA**

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

(compilare solo nel caso in cui le comunicazioni relative al procedimento debbano essere inviate presso tale sede)

Comune (o Stato Estero) della sede secondaria

Frazione (o Comune Estero) della sede secondaria

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale
-------------------------	--------------------

numero
--------

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale
-------------------------	--------------------

numero
--------

E-mail (facoltativo)

Intercalare n.

quadro **RD**  
pag.3/3

# RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica –

**DATI ANAGRAFICI**  
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Estera	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---------------------------------	--------------------------

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico



**DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA DI NUOVE  
OPERE IN PROSSIMITA' DEL DEMANIO**

Progressivo		N.RO COPIE
1	Planimetria	.....
2	Relazione tecnica	.....
3		
4		.....
5		.....
6		.....
7		.....
8		.....
9		.....
10		.....
11		
12		.....
13		.....
14		
15		.....
16		.....
17		
18		.....
19		.....
20		
21		.....
22		.....
23		.....
24		.....
25		
26		.....
27		.....
28		
29		.....
30		.....

**DATI IDENTIFICATIVI DEL  
DOMICILIATARIO**  
(da compilarsi nel caso si elegga domicilio  
presso soggetto persona fisica)

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

**DATI IDENTIFICATIVI DEL  
DOMICILIATARIO**  
(da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso  
soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

**DOMICILIO**

Comune di residenza/sede legale (del domiciliatario)

Frazione (eventuale)

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
-------------------------	--------------------	--------

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	prefisso nazionale	numero
-------------------------	--------------------	--------

E-mail (facoltativo)



**DATI DELLA  
PROCURA**

Procuratore

Giusta procura n.

del

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di

**DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA**

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

**DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA**

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome