



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Padenghe sul Garda

**Ufficio destinatario**  
Ufficio SUAP associato CLU

## Comunicazione o trasmissione di documenti alla Pubblica Amministrazione

### Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
FLORIS	ALEXANDRO	FLRLND68P16Z103K
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
16/09/1968	M	BELGIO
Cittadinanza		
Italia		
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
BS	Provaglio d'Iseo	VIA CADUTO ALBERTO
Civico	Barrato	Interno
10		
Scala	Piano	SNC
		<input type="checkbox"/>
CAP	25050	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
3356360611		
Posta elettronica certificata		

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

Ruolo		
Legale rappresentante		
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	
SAR	SRL	
Sede legale		
Provincia	Comune	Indirizzo
BS	Brescia	VIA CORSICA
Civico	Barrato	Interno
143		
Scala	Piano	SNC
		<input type="checkbox"/>
CAP	25125	
Codice Fiscale	Partita IVA	
03133410989	03133410989	
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
3356360611		sarsrl@pec.it
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
iscritto	BS	03133410989

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

info@bmasrl.it

### in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
9029	27/06/2023
Breve descrizione	
DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA RICHIESTA PER ESCLUSIONE DALLA VAS	

## COMUNICA o TRASMETTE

Corpo della comunicazione o trasmissione

DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA RICHIESTA PER ESCLUSIONE DALLA VAS

### ☐ eventuale collocazione territoriale

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati in formato PDF/A <i>(specificare)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	altri allegati in formato P7M <i>(specificare)</i> DOCUMENTAZIONE RICHIESTA
<input type="checkbox"/>	altri allegati in formato ZIP <i>(specificare)</i>

### 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.

Padenghe sul Garda

15/04/2025

ALEXANDRO FLORIS

Luogo

Data

il dichiarante