



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	Cittadinanza							
16/09/1968	M	BELGIO	Italia							
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	BS	Provaglio d'Iseo	VIA CADUTO ALBERTO	10					<input type="checkbox"/>	25050
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
3356360611										

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	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	BS	Brescia	VIA CORSICA	143					<input type="checkbox"/>	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	
RICHIESTA DI PERMESSO DI COSTRUIRE VARIANTE SUAP PER HOTEL PADENGHE	

COMUNICA o TRASMETTE

Corpo della comunicazione o trasmissione

PARERE VVF

☐ 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> PARERE VVF
<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

04/08/2025

ALEXANDRO FLORIS

Luogo

Data

il dichiarante