



Amministrazione destinataria  
Provincia di Siena

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo

## Trasmissione di integrazioni documentali

Ufficio destinatario
----------------------

### Il sottoscritto titolare o legale rappresentante dell'attività

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Luogo di nascita (per cittadini non Italiani)	
Cittadinanza					
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
					<input type="checkbox"/>
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
					<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	Data iscrizione
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscrizione	

### in relazione al procedimento

Tipo procedimento	
Protocollo (in formato numerico)	Data

### relativo al veicolo con telaio e targa

Telaio

**TRASMETTE**

la documentazione di seguito indicata.

<input type="checkbox"/> studio di consulenza automobilistica che presenta la pratica								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA				
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	specifica dati bilancio
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Siena		
Luogo	Data	Il dichiarante