

Spettabile
Consorzio Fitosanitario Provinciale di Reggio
Emilia
Via F.Gualerzi n. 32 – 42124 Reggio Emilia

fitosanreggio@regione.emilia-romagna.it

Richiesta variazione primo intestatario

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ via _____ n Tel _____
_____ mail: _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ via _____ n Tel _____
_____ mail: _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ via _____ n Tel _____
_____ mail: _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ via _____ n Tel _____
_____ mail: _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ via _____ n Tel _____
_____ mail: _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ via _____ n Tel _____
_____ mail: _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ via _____ n Tel _____
_____ mail: _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____
Residente in _____ via _____ n Tel _____
_____ mail: _____

comproprietarii dei terreni siti nel Comune di _____

rispettivamente firmatari della presente richiesta e titolari dei Documenti di Identità allegati in copia,
congiuntamente e concordemente

CHIEDONO

Consapevoli delle sanzioni penali di cui possono andare incontro in caso di falsità in Atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che **dalla prossima emissione del ruolo consortile** il PRIMO INTESTARIO/destinatario sia:

il/la Sig./Sig.ra _____

I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti ex art. 13-14 Reg.to UE 2016/679, del d.lgs. n. 196/2003 come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo. Una completa informativa per il trattamento dei dati è disponibile all'indirizzo <https://www.fitosanitario.re.it/fito1/privacy-policy/>

Distinti saluti.

Data _____

I Comproprietari

Per accettazione

Il nuovo intestatario

Allegati: fotocopia documenti di identità dei comproprietari