

**marca da bollo 16,00 €**Giorno (GG/MM/AAA) Ora (HH:MM:SS) Identificativo 

Esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 20 ottobre 1972, n. 642 e s.m.

**Alla****PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO****Servizio tecnico soprintendenza per i beni culturali****Via S. Marco, 27****38122 TRENTO (TN)****serv.soprintendenza@pec.provincia.tn.it**

**DOMANDA DI VERIFICA DELL'INTERESSE CULTURALE  
BENI IMMOBILI**

*art. 12 del D.Lgs. 22 gennaio 2004, n. 42 "Codice dei beni culturali e del paesaggio"*

Il sottoscritto/La sottoscritta

cognome  nome codice fiscale 

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

fax  telefono 

nella sua qualità di:

legale rappresentante dell'ente pubblico territoriale/ente ed istituto pubblico/persona giuridica privata senza fini di lucro

(indicare la corretta denominazione)

con sede codice fiscale/partita IVA 

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

**CHIEDE**

la verifica dell'interesse culturale

del bene immobile contraddistinto dalla p.ed./p.f.

in C.C. , Comune di sito in , via/piazza 

dei beni mobili di interesse archeologico di seguito descritti



*(la seguente dichiarazione è facoltativa)*

Il sottoscritto **dichiara altresì** di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (o l'indirizzo PEC sopra indicato)

quale **domicilio digitale** cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

**Si allega la seguente documentazione:**

- scheda di verifica debitamente compilata
- informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.679 del 2016;
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto)

