

**Richiesta di adesione al servizio di trasmissione telematica atti di aggiornamento catastale -  
Enti Pubblici**

A - ENTE RICHIEDENTE	
	Codice fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Denominazione <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Sede <input style="width: 60%;" type="text"/> Civico <input style="width: 10%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 10%;" type="text"/> Cap <input style="width: 10%;" type="text"/>
	Telefono <input style="width: 40%;" type="text"/> Posta elettronica ordinaria <input style="width: 60%;" type="text"/>
	Posta elettronica certificata <input style="width: 100%;" type="text"/>
B - DATI IDENTIFICATIVI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	
	Codice fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Cognome e nome <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Nato/a il <input style="width: 20%;" type="text"/> A <input style="width: 60%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 10%;" type="text"/>
	Estremi del provvedimento di nomina <input style="width: 100%;" type="text"/>
C - DATI IDENTIFICATIVI DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO	
1	ABILITAZIONE <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> MODIFICA <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> REVOCA <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> Codice fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/> Cognome e nome <input style="width: 100%;" type="text"/> Nato/a il <input style="width: 20%;" type="text"/> A <input style="width: 60%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 10%;" type="text"/> Telefono <input style="width: 40%;" type="text"/> Cellulare <input style="width: 60%;" type="text"/> Posta elettronica ordinaria <input style="width: 100%;" type="text"/> Residente in <input style="width: 100%;" type="text"/> Via <input style="width: 60%;" type="text"/> Civico <input style="width: 10%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 10%;" type="text"/> Cap <input style="width: 10%;" type="text"/>
2	ABILITAZIONE <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> MODIFICA <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> REVOCA <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> Codice fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/> Cognome e nome <input style="width: 100%;" type="text"/> Nato/a il <input style="width: 20%;" type="text"/> A <input style="width: 60%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 10%;" type="text"/> Telefono <input style="width: 40%;" type="text"/> Cellulare <input style="width: 60%;" type="text"/> Posta elettronica ordinaria <input style="width: 100%;" type="text"/> Residente in <input style="width: 100%;" type="text"/> Via <input style="width: 60%;" type="text"/> Civico <input style="width: 10%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 10%;" type="text"/> Cap <input style="width: 10%;" type="text"/>

## D - SOTTOSCRIZIONE E ACCETTAZIONE DI RESPONSABILITA'

n. dei documenti di riconoscimento del/dei responsabili del servizio (autorizzati ad abilitare il personale incaricato all'invio degli atti di aggiornamento catastale).

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 28.12.2000 n. 445, si impegnano, per quanto di competenza, all'osservanza del Provvedimento direttoriale prot. n. 27427 del 28/01/2021 e della normativa in esso richiamata.

Dichiarano inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data	giorno	mese	anno	1	Firma digitale/autografa del responsabile del servizio
Data	giorno	mese	anno	2	Firma digitale/autografa del responsabile del servizio
Data	giorno	mese	anno		Firmato digitalmente dal legale rappresentante

Questo modello può essere utilizzato per richiedere l'abilitazione alla presentazione telematica degli atti di aggiornamento catastale tramite il modello unico informatico catastale (MUIC) da parte degli Enti Pubblici. Il modello firmato dal legale rappresentante e dai responsabili del servizio, va inviato con posta elettronica certificata all'indirizzo: [agenziastratepec@pce.agenziastrate.it](mailto:agenziastratepec@pce.agenziastrate.it). L'attestazione di abilitazione al servizio sarà comunicata a ciascun Responsabile all'indirizzo di posta elettronica ordinaria indicato nel modulo.