

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del cedente

Il sottoscritto cedente

|                    |        |                |                  |                               |              |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |              |
|                    |        |                |                  |                               |              |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
|                    |        |                |                  |                               |              |
| Residenza          |        |                |                  |                               |              |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                        | Barrato      |
|                    |        |                |                  |                               |              |
|                    |        |                |                  | Interno                       | Scala        |
|                    |        |                |                  | Piano                         | SNC          |
|                    |        |                |                  |                               | CAP          |
| 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 |
|                                                          |        |                             |             |                               |         |
|                                                          |        |                             |             | Interno                       | Scala   |
|                                                          |        |                             |             | Piano                         | SNC     |
|                                                          |        |                             |             |                               | CAP     |
| Codice Fiscale                                           |        |                             | Partita IVA |                               |         |
|                                                          |        |                             |             |                               |         |
| Telefono                                                 |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |         |
|                                                          |        |                             |             |                               |         |
|                                                          |        |                             |             |                               |         |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             | Provincia   | Numero Iscrizione             |         |
|                                                          |        |                             |             |                               |         |
|                                                          |        |                             |             |                               |         |

in relazione all'attività con sede operativa in

|               |           |           |        |            |            |           |                          |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|
| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |
|               |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |
| Provincia     | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                    |
|               |           |           |        |            |            |           | Piano                    |
|               |           |           |        |            |            |           | SNC                      |
|               |           |           |        |            |            |           | CAP                      |
|               |           |           |        |            |            |           |                          |

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

☐ autorizzazione, concessione o nulla osta☐ SCIA o comunicazione☐ altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di aver affidato la gestione di poltrona, cabina o postazione presso l'esercizio indicato al soggetto indicato nel modulo principale.

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

Luogo

Data

il responsabile tecnico