

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**COMUNICAZIONE:**

- modifica ragione sociale

**Comunicazione di modifica della ragione sociale****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<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	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<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			
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia					Numero iscrizione			
Posizione INAIL	Codice INAIL impresa								

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

**in relazione all'attività di****Attività svolta****Settori merceologici**

- alimentare
- non alimentare

**con sede operativa in**

(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

## Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

 con eventuale magazzino in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

**COMUNICA**

la modifica della ragione sociale

**Precedente ragione sociale****Nuova ragione sociale****tipo attività****Tipo attività**

- acconciatore
- agenzia d'affari
- autorimessa
- autoriparatore
  - meccatronica
  - carrozzeria
  - gommista
- autoscuola
- bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone tutelate
- bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone non tutelate
- bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o nelle stazioni
- commercio all'ingrosso
- commercio in spacci interni
- esercizio di vicinato
- estetista
- facchinaggio
- grande struttura di vendita
- impresa di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione
  - pulizia
  - disinfezione
  - disinfestazione
  - derattizzazione

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | sanificazione   |
| <input type="checkbox"/> | media struttura di vendita  |
| <input type="checkbox"/> | panificazione   |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto pubblico |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande presso circolo privato   |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività  |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore  |
| <input type="checkbox"/> | struttura ricettiva alberghiera   |
| <input type="checkbox"/> | con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati   |
| <input type="checkbox"/> | struttura ricettiva all'aria aperta   |
| <input type="checkbox"/> | con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati   |
| <input type="checkbox"/> | tintolavanderia o lavanderia a gettoni  |
| <input type="checkbox"/> | tintolavanderia   |
| <input type="checkbox"/> | lavanderia a gettoni  |
| <input type="checkbox"/> | stireria  |
| <input type="checkbox"/> | vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici   |
| <input type="checkbox"/> | vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica                              |
| <input type="checkbox"/> | vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione  |
| <input type="checkbox"/> | vendita per corrispondenza  |
| <input type="checkbox"/> | vendita per radio o televisione   |
| <input type="checkbox"/> | commercio elettronico   |
| <input type="checkbox"/> | altri sistemi di comunicazione (specificare)  |
| <input type="checkbox"/> | vendita presso il domicilio dei consumatori   |

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Protocollo

Data

Ente di riferimento

## Elenco degli allegati

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

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri 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)

- 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.

Luogo

Data

il dichiarante