Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano variazioni alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva prevista dall'atto di registrazione

Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
		V A	>								
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica ce	rtificata		
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
			_						4		
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
						2					
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
									Ť		
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica ce	rtificata		
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camer	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			

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

con stabilimento sito in									
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedime	ento (allegare il i			etto del procedi	mento")				
il procedimento riguarda		ulteriori	immobili						
Attività svolta non in sede fissa									
attività svolta senza sta	bilimento								
di cui al numero di registrazi	one								
Numero di registrazione									
Attività per le quali lo stabilimento è registrato									
			CON	JUNICA					
di aver apportato modifiche	e struttural	i e/o imp	iantistiche	e/o di lav	orazioni a	illo stabilii	mento per l	lo svolgi	mento delle
seguenti attività									
(indicare le attività per le quali lo stabilimen	nto è registrato)								
Descrizione delle modifiche									
		~							

Tali modifiche non comportano variazioni delle attività di cui all'atto di registrazione.

referente per la pratica									
Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
·									
	Elenco degli allegati								
planimetria aggiornata dello stabil	utti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele mento in scala 1:100	encati sul portale)							
relazione tecnica con breve descriz									
ricevuta dei diritti di segreteria/isti									
(da allegare se previsti)									
ricevuta dei diritti sanitari									
ulteriori immobili oggetto del procedimento									
copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)	copia del permesso di soggiorno								
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)									
	informativa relativa al trattamento dei dat								
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della									
presentazione della pratica.									
		7							
,									
		YA							
Luogo	Data	il dichiarante							