
	<p>Al Comune di Stezzano</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio SUAP</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Domanda di voltura per cambio di ragione sociale del decreto di riconoscimento rilasciato

Ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 853/2004

Il sottoscritto								
Cognome			Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza								
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia		
Sede legale								
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA				
Telefono soggetto giuridico				Posta elettronica certificata soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento								
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC								
in relazione all'attività con sede in								
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>								
il procedimento riguarda ulteriori immobili								

di cui al numero di riconoscimento
Numero di riconoscimento
Attività per le quali lo stabilimento è riconosciuto

CHIEDE

la voltura del decreto di riconoscimento attualmente intestato a

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Codice fiscale			Partita IVA		
A far tempo dal giorno		A seguito di		Specificare altre cause	

Valendosi della facoltà prevista 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

- il rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, l'approvvigionamento di acqua potabile

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti sanitari
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Stezzano		
Luogo	Data	Il dichiarante