



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 riconoscimento

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

Il sottoscritto

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| |
|----------------------|
| Ruolo |
| <input type="text"/> |

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | |
|-------------|--------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Sede legale | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

| | |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

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

Attività svolta non in sede fissa

attività svolta senza stabilimento

di cui al numero di riconoscimento

Numero di riconoscimento _____

COMUNICA

di aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazioni allo stabilimento per lo svolgimento delle seguenti attività

(indicare le attività per le quali lo stabilimento è riconosciuto)

Descrizione delle modifiche

| |
|--|
| |
|--|

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

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

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

- planimetria aggiornata dello stabilimento in scala 1:100
- relazione tecnica con breve descrizione degli interventi effettuati
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(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 dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |

Presented for non-users are per