

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 |
|   |                |        |                             |             |                               |                   |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare  | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                   |       |       |                          |     |
|   |                |        |                             |             |                               |                   |       |       |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <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      | Barrato                       | Interno           | 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 |       |       |                          |     |
|   |                |        |                             |             |                               |                   |       |       |                          |     |

in relazione all'attività con sede operativa in

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

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

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

Protocollo

Data

Ente di riferimento

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

Pero

Luogo

Data

il responsabile tecnico