Amministrazione destinataria

Comune di Leno

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**

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**

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

da non usare per presentazione cartacea

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
  - ☐ sanificazione

da non usare per presentazione cartacea

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

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
○ autorizzazione, concessione o nulla osta			
○ SCIA o comunicazione			
○ altro *(specificare)*			

Stampa non usare per presentazione cartacea

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
Leno		

da non usare per la presentazione cartacea