

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del cedente*Ai sensi della Circolare Ministeriale 28/05/1999, n. 3467/C***Il sottoscritto cedente**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		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	Barrato	Scala	Interno	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 immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo		Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/>	SCIA, DIAP o COM			
<input type="radio"/>	altro (specificare)			

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

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | di aver affidato la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale |
| <input type="radio"/> | di aver cessato l'affidamento per la la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale |

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante