



Amministrazione destinataria
Comune di San Pellegrino Terme

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:

☐ modifica ragione sociale

Comunicazione di modifica della ragione sociale in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato

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

in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato

Attività svolta

Settori merceologici

- ☐ alimentare
- ☐ non alimentare

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

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

Protocollo

Data

Ente di riferimento

COMUNICA

la modifica della ragione sociale

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

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)
- ☐ 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.

San Pellegrino Terme

Luogo

Data

il dichiarante