

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

Recanati

Luogo

Data

il responsabile tecnico