

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

II/La soti	toscritto/a									
Cognome			Nome			Codice Fis	:cale			
Cognome			Nome			Cource Fis	care			
	_									
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Davidson										
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СДР
Troumeta	Comunic	mamileo		Civico	Darrato	interno	Jeulu	i iuiio		CAI
Telefono cellu	ulare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità	di (questa seriano deve	accera compila	ta co il dichiaranto non à un	a norcona fici	ical					
	a ur iquesta sezione deve	essere compila	ta se il dichiarante non è un	iu persona fisi	Luj					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Doote clet	tronica certi	ficate		
releiono			Posta elettronica ordinaria			Posta elei	tronica certi	IILdid		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione										
									47	
domicilia	zione delle comuni	cazioni rela	tive al procedimento							
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										
ii suttustritto	o cinede che le comunicazion	ii reiative ai pro	ceumento trasmesse dall Ar	IIIIIIIIISUTAZIONE	e verigano invia	ite ai segue	iile iiiuiri220	ui posta elei	Luonica	
in veloci-	na alla nyatisa									
in relazione alla pratica										
Numero protocollo provvedimento (in formato numerico senza caratteri speciali) Data protocollo provvedimento										
Breve descriz	rione									

TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

referente per la pratica						
Cognome		Nome	Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			
releiono centitate	Telefolio 11330	r osta eletti onica oramana	r osta eletti onica cei tiricata			
	· ·					

Elenco degli allegati				
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)			
	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)			
	dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico per attività di autoscuola (Allegato B)			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale docente per attività di autoscuola (Allegato C)			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione,			
	disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)			
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)			
	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)			
	scheda 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande			
	scheda 5 - Compatibilità ambientale			
	tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali			
	somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà			
	somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana			
	palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato			
	planimetria quotata dei locali			
	ulteriori immobili oggetto del procedimento			
	pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della domanda			
	pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale			

	altri allegati	
	(specificare altro allegato)	(specificare il codice fiscale del firmatario)
	Informativa sul trattame	
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 201	16/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) crattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
		el trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.	
		•
Luogo	o Data	il dichiarante