



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del cedente

*Ai sensi della Circolare Ministeriale 28/05/1999, n. 3467/C*

Il sottoscritto cedente							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			
<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	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico			E-mail PEC soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
<b>in relazione all'attività con sede operativa in</b>							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
<b>in precedenza avviata tramite</b>							
Titolo autorizzativo			Numero	Data	Ente di riferimento		
<input type="checkbox"/>	autorizzazione						
<input type="checkbox"/>	SCIA/DIAP						
<input type="checkbox"/>	altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)						

Valendosi della facoltà prevista 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="checkbox"/> | di aver affidato la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale                     |
| <input type="checkbox"/> | 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 legale |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>