

Amministrazione destinataria

Comune di Biancavilla

Ufficio destinatario

Trasmissione di segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per laboratori per la verifica periodica degli strumenti di misura

Ai sensi dell'articolo 4 del Decreto Ministeriale 10/12/2001

| | | • | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------|-----------|-------------------------------|---------------|-----------|-----|-----|--|--|
| Il sottos | tritto | | Nome | | | Codice Fis | cale | | | | | |
| og | | | V C | | | | | | | | | |
| Data di nasci | ta | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinan | za | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Residenza Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | САР | | |
| Trouncia | Comune | | | | Dantas | interno | Jeula | Tidilo | | CAI | | |
| Telefono cell | ulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| | | | • | | | | | | | | | |
| in qualità | à di (questa s | ezione deve essere compila | ta se il dichiarante non è und | a persona fisi | ica) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Denominazio | ne/Ragione so | ciale | | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Sede legale Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscal | e | | | Partita IVA | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica certi | ficata | | | | |
| Iscrizione al I | Registro Impres | se della Camera di Commercio |) | | Provincia | Numero Is | crizione | | V | | | |
| | | | | | | | | | _ | | | |
| Iscrizione al I | Repertorio Ecor | omico e Amministrativo (RE | Д) | | Provincia | Numero is | crizione | | | | | |
| B | | | | e | | | | | | | | |
| Posizione IN/ | AIL | | | 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 r | elazi | one all'attività | con sede operat | iva in | | | | | | | |
|--------|------------|---|------------------------------------|----------------|---------------------------------------|------------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|
| (in co | iso di tro | asferimento della sede | operativa all'interno del t | erritorio comu | nale inserire la i | nuova sede ope | rativa) | | | | |
| Parti | cella te | rreni o Unità imm. ur | bana Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Provi | ncia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | mobili oggetto del pro limento riguard | ocedimento <i>(allegare il r</i> i | | <i>ori immobili ogg</i> i immobili | getto del proced | limento") | | | | |
| - | | | | uiterioi | | | | | | | |
| Agibi | lità dei | locali | | | | Protocollo | | | Data | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Inseg | na | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | · | | TRA | SMETTE | | | | | |
| seg | nalaz | zione certificata | a di inizio, modi | fica, varia | azione o c | essazione | attività pe | r laborato | ri per la ve | rifica peri | odica degli |
| | | nti di misura, rig | | | | | | | | | - |
| 0 | | vio dell'attività | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 0 | ıa m | | attività esistente, | | | | | | | | |
| | | | della sede opera | itiva all'in | terno del t | erritorio co | munale | | | | |
| | | locali/impiant | | | | | | | | | |
| \sim | | modifica dell'a | | | | | | | | | |
| 0 | _ | | ttività, riguardant | :e: | | | | | | | |
| | 0 | cambio di ragi | | | | | | | | | |
| | 0 | | oggetti titolari de | ei requisit | i (soci, mer | mbri dell'o | gano di am | ministrazi | one, ecc.) | | |
| | 0 | subingresso | | | | | | | | | |
| | 0 | sospensione o | o ripresa dell'attiv | <i>y</i> ità | | | | | | | |
| | 0 | cessazione de | ell'attività | | | | | | | | |
| in r | rece | denza avviata i | tramite | | | | | | | | |
| | | izzativo | | | Protocollo | | Data | | Ente di riferin | nento | |
| 0 | auto | orizzazione, cor | ncessione o nulla | osta | | | | | | | |
| 0 | SCIA | A o comunicazio | one | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 0 | aitro |) (specificare) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Y | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | , | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | V | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | eferente per la p | ratica | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Cogn | ome | | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | | |
| Data | di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Telef | ono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | • | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| M | (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività redatta sulla modulistica predisposta dalla | | | | | | | | | | | |
| | Camera di Commercio | | | | | | | | | | | |
| | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria | | | | | | | | | | | |
| | (da allegare se previsti) | | | | | | | | | | | |
| | | ili oggetto del proce esso di soggiorno | dimento | | | | | | | | | |
| | | ittadino extracomunitario) | | | | | | | | | | |
| | | | e stata conferita la procura | | | | | | | | | |
| | altri allegati (spec | cificare) | V | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | (6 | | formativa sul trattamento dei da omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del | | | | | | | | | |
| | | | formativa relativa al trattamento d | The state of the s | ito internet | | | | | | | |
| | istituzionale del | l'Amministrazione d | lestinataria, titolare del trattamen | to delle informazioni trasmesse a | all'atto della | | | | | | | |
| | presentazione d | lella pratica. | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | , | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | YA | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | V . | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Biancavilla | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| ungo | | Nata | | il dichiaranto | | | | | | | | |

Luogo