

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 |         |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                               |         |         |       |       |                          |     |

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 | 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

|               |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| P.T. o U.I.U. | 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

Protocollo

Data

Ente di riferimento

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

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

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il responsabile tecnico