

**Amministrazione destinataria**

Comune di Monte Roberto

Ufficio destinatarioSUAP - Sportello unico attività
produttive**Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive****Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno
Provincia	Comune				
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	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno
Provincia	Comune				
Codice Fiscale	Partita IVA				
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia		Numero Iscrizione		

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 relazione alla pratica**

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
Breve descrizione	

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

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ n° dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- ☐ notifica sanitaria
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monte Roberto

Luogo

Data

il dichiarante