

Amministrazione destinataria

Comune di Segrate

Ufficio destinatario

| COMUNICAZIONE: | |
|---|--|
| modifica soggetti titolari dei requisiti morali e/o professionali | |

Comunicazione di modifica dei soggetti titolari dei requisiti morali e/o professionali in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato

| Il sottoscritto | | | C. P. C. Paris | |
|--|---|-----------------|-------------------------------|---------|
| Cognome | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita Sess | so Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| Residenza Provincia Comune Indiri | izzo | Civico Barrato | Interno Scala Piano | SNC CAP |
| Telefono cellulare Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | |
| in qualità di (questa sezione deve essere Ruolo | e compilata se il dichiarante non è una | persona fisica) | YA | |
| Denominazione/Ragione sociale | | * | Tipologia | |
| Sede legale Provincia Comune Indiri | rizzo | Civico Barrato | Interno Scala Piano | SNC CAP |
| Codice Fiscale | | Partita IVA | | |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Co | ommercio | Provincia | Numero Iscrizione | |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministra | ativo (REA) | 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

| ı relazione all'attività d tività svolta | i commercio su aree pul | obliche in posteggio | di mercato | |
|---|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| ttori merceologici alimentare | | | | |
| non alimentare | | | | |
| n precedenza avviata ti | ramite | | | |
| tolo autorizzativo autorizzazione, conc | cessione o nulla osta | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| SCIA o comunicazion | | | | |
| altro (specificare) | | | | |
| | | | | |
| | | COMUNICA | | |
| a modifica dei soggetti t | titolari dei requisiti | | | |
| | agine sociale (soci, mem | | ministrazione, ecc.) | |
| | to in possesso dei requis | | | |
| | ole delle sanzioni penali della Repubblica 28/12/2 | | | azioni e attestazioni (articolo 76 d |
| Jecreto dei Presidente d | Jelia Repubblica 28/ 12/2 | DICHIARA | e Penale), sollo la p | ropria responsabilita, |
| | | | | |
| olo per la modifica del | la compagine sociale (so | oci, membri dell'org | ano di amministraz | zione, ecc.) |
| | essano la titolarità dei re | | | |
| me | Cognome | | Codice fiscale | |
| | | | U | |
| | | | | |
| | | | | 72 |
| ne i seguenti soggetti s | ono i nuovi soggetti titol | ari dei requisiti mora | di | |
| | eve compilare e sottoscrivere la "dichi | iarazioni sul possesso dei requi: | - | legato A)") |
| ne | Cognome | | Codice fiscale | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| olo ner la modifica del | soggetto in possesso d | ei reguisiti professio | nnali | |
| | essano la titolarità dei re | | , indiii | |
| me | Cognome | | Codice fiscale | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| he il soggetto che possi | iede i nuovi requisiti prof | essionali è quello inc | dicato nei moduli all | legati. |
| : | iede i nuovi requisiti prof | | | |
| olo per la modifica del | la ragione sociale | | , | 47 |
| | i a ragione sociale iente la modifica della rag | gione sociale | | |
| _coaca coB.aa | | Brone sociale | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | * |
| | | | | |
| | | | | |

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

| 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 tu | ıtti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed el | lencati sul portale) |
| comunicazion | e di modifica della ra | gione sociale | |
| dichiarazioni s | ul possesso dei requ | isiti da parte degli altri soci (Allegato A) | |
| dichiarazione | sul possesso dei requ | uisiti professionali (Allegato B) | |
| ricevuta dei di | ritti di segreteria/istr | ruttoria | |
| (da allegare se previs | ti) | | |
| | nesso di soggiorno | | |
| | i cittadino extracomunitario) | | |
| | | è stata conferita la procura | |
| altri allegati (s _i | pecificare) | 7 6 | |
| | | | |
| | Ir | nformativa sul trattamento dei dati perso | nali |
| | 7 | Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le | |
| | | | dati personali pubblicata sul sito internet |
| | | destinataria, titolare del trattamento de | elle informazioni trasmesse all'atto della |
| presentazione | della pratica. | | 76 |
| | | | |
| Segrate | | | |
| Luogo | | Data | il dichiarante |