



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 |
| Telefono cellulare                                                                                     |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |
| in qualità di <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                      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| 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

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |     |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | 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

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

Protocollo

Data

Ente di riferimento

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

Loreto

Luogo

Data

il responsabile tecnico