

COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' SENZA L'UTILIZZO DI LOCALI
Attività artigianale – industriale – servizi

(presentare in duplice copia)

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
---------	------

C.F.

Nato/a a	Prov	il
----------	------	----

Cittadinanza	residente a
--------------	-------------

Via, piazza etc	n°	C.A.P
-----------------	----	-------

In qualità di:

Titolare dell' impresa individuale denominata:

--

P IVA (se già iscritto)

con sede nel comune di	Provincia
------------------------	-----------

Via, piazza etc	n°	C.A.P
-----------------	----	-------

Tel.	e-mail	Fax
------	--------	-----

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)	CCIAA di
--------------------------------------------------------	----------

Legale rappresentante della società:

Denominazione o ragione sociale:

Con sede nel comune di	Provincia
------------------------	-----------

Via, piazza etc	n°	C.A.P
-----------------	----	-------

Tel.	e-mail	Fax
------	--------	-----

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)	CCIAA di
--------------------------------------------------------	----------

N° di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane, tenuto dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato di			
	n°	Del	

COMUNICA, AI SENSI DELL'ART. 19 DELLA LEGGE N° 241/90

DI DARE INIZIO ALL'ATTIVITA' DI :

Codice Istat		con sede amministrativa in	
via			n.
nei locali di proprietà del sig.			
residente in		via	

Ai fini della denuncia, il/la sottoscritto/a

DICHIARA:

che trattasi di

- INIZIO O CAMBIO DI ATTIVITA' CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE
 CAMBIO DI SEDE

che sono atti al lavoro addetti n°	di cui uomini n°
di cui donne n°	di cui apprendisti n°

- che l'attività viene svolta esclusivamente presso i terzi richiedenti le prestazioni;
 che la sede sopra indicata corrisponde a sede legale ed amministrativa e conservazione di documenti amministrativi ed alla stessa non è dato accesso al pubblico, né si tratta di uffici, in quanto le lavorazioni avvengono esclusivamente presso i terzi richiedenti le prestazioni;
 Che nei suoi confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza e di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575, riportate all'Allegato I del D. Lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
 che tali suddette cause non sussistono nei confronti della società/consorzio/altro sopra indicato;
 che non è a conoscenza dell'esistenza di tali suddette cause a carico di tutti i suoi familiari o conviventi;
 Il sottoscritto dichiara infine di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento da parte dell'Amministrazione ricevente, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente denuncia.

Il Dichiarante

N.B. La firma apposta dal richiedente non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, nei seguenti casi:

- 1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;*
- 2. se la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore;*