

## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano variazioni alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva prevista dall'atto di riconoscimento

Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fi	scale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	•	Posta elettronica ord	inaria		Posta ele	ttronica cer	tificata		
						(					
in qualit	<b>à di</b> (questa	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante no	n è una persona f	isica)					
Ruolo											
			_						4		
Denominazio	one/Ragione s	ociale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	le				Partita IVI						
Telefono				Posta elettronica ord	linaria		Posta ele	ttronica cer	rtificata		
Iscrizione al	Registro Impre	ese della Camer	a di Commerci	0		Provincia	Numero I	scrizione			

## 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

		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto		to (allegare il n			etto del procedi	mento")				
il procedimento rig	guarda		uiteriori	immobili						
Attività svolta non in sede										
attività svolta	senza stabi	limento								
di cui al numero di	riconoscimo	ento								
Numero di riconoscimento										
				CON	MUNICA					
di autor annoutata		-t1					المحجمة الم		, la avalai	
di aver apportato	modificne	strutturali	ezo impi	iantistiche	e e/o di ial	orazioni a	iio stadiiir	nento per	io svoigi	mento dei
seguenti attività										
(indicare le attività per le qu		e riconosciuto)	'							
Descrizione delle modifich	ie					_				
		<b>.</b>								
Tali modifiche non	comportan	o variazio	ni delle att	ività di cui	i all'atto di i	riconoscim	ento.			
	'									
referente per la	pratica									
referente per la	pratica		Nome				Codice Fisca	ale		
	pratica	C	Nome				Codice Fisca	ale		
	pratica	Sesso		scita						
Cognome	pratica	Sesso	Nome Luogo di nas	scita	•		Codice Fisca			
Cognome Data di nascita			Luogo di nas		•		Cittadinanza		<b>D</b>	
Cognome	pratica  Telefono fisso		Luogo di nas	onica ordinaria	4		Cittadinanza		ta	
Cognome Data di nascita			Luogo di nas				Cittadinanza		ta	
Cognome Data di nascita			Luogo di nas				Cittadinanza		ta	
Cognome Data di nascita			Luogo di nas	onica ordinaria			Cittadinanza		ta	
Cognome Data di nascita			Luogo di nas Posta elettro	onica ordinaria	degli allega		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	Ó
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare	Telefono fisso	barrare tut	Luogo di nas Posta elettro	onica ordinaria  Elenco (	degli allega presentazione di		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	Ó
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare	Telefono fisso	barrare tut (barrare tut	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rica mento in so	Elenco o hiesti in fase di cala 1:100	degli allega		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  Planimetria agree relazione tecn	Telefono fisso ggiornata de nica con brev	(barrare tut Illo stabilin re descrizio	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in su	Elenco o hiesti in fase di cala 1:100	degli allega		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  planimetria ag relazione tecn ricevuta dei di	Telefono fisso ggiornata de nica con brev iritti di segre	(barrare tut Illo stabilin re descrizio	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in su	Elenco o hiesti in fase di cala 1:100	degli allega		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  Planimetria ag relazione tecn ricevuta dei di (da allegare se previs	Telefono fisso ggiornata de nica con brev iritti di segre	<i>(barrare tut.</i> Ilo stabilin re descrizio eteria/istru	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in su	Elenco o hiesti in fase di cala 1:100	degli allega		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  I planimetria agi relazione tecn ricevuta dei di (da allegare se previs ricevuta dei di	ggiornata de gica con brev iritti di segre iritti sanitari	<i>(barrare tut</i> Illo stabilin re descrizio eteria/istru	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco o hiesti in fase di cala 1:100	degli allega		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  I planimetria ag  relazione tecn ricevuta dei di (da allegare se previs ricevuta dei di ulteriori immo	ggiornata de nica con brev iritti di segre iritti sanitari iritti sanitari	(barrare tut. Ilo stabilin re descrizio eteria/istru	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco o hiesti in fase di cala 1:100	degli allega		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Data di nascita  Telefono cellulare  planimetria ag relazione tecn ricevuta dei di (da allegare se previs ricevuta dei di ulteriori immo	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog	(barrare tut. Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco o hiesti in fase di cala 1:100	degli allega		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  I planimetria ag  relazione tecn ricevuta dei di (da allegare se previs ricevuta dei di ulteriori immo	ggiornata de dica con brev diritti di segre diritti sanitari dibili oggetto di cittadino extraco,	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  ✓ planimetria ag ✓ relazione tecn     ricevuta dei di     (da allegare se previs     vicevuta dei di     ulteriori immo     copia del pern     (da allegare in caso	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog di cittadino extraco o notarile con	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  ✓ planimetria ag ✓ relazione tecn     ricevuta dei di     // da allegare se previs     ricevuta dei di     ulteriori immo     copia del pern     // (da allegare in caso di	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog di cittadino extraco o notarile con	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  ✓ planimetria ag ✓ relazione tecn ricevuta dei di (da allegare se previs ✓ ricevuta dei di ulteriori immo copia del pern (da allegare in caso a copia dell'atto	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog di cittadino extraco o notarile con	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  ✓ planimetria ag ✓ relazione tecn ricevuta dei di (da allegare se previs ✓ ricevuta dei di ulteriori immo copia del pern (da allegare in caso a copia dell'atto	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog di cittadino extraco o notarile con	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  ✓ planimetria ag ✓ relazione tecn ricevuta dei di (da allegare se previs ✓ ricevuta dei di ulteriori immo copia del pern (da allegare in caso a copia dell'atto	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog di cittadino extraco o notarile con	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  ✓ planimetria ag ✓ relazione tecn     ricevuta dei di     (da allegare se previs     vicevuta dei di     ulteriori immo     copia del pern     (da allegare in caso	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog di cittadino extraco o notarile con	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  ✓ planimetria ag ✓ relazione tecn     ricevuta dei di     // // // // // // // // // // // //	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog di cittadino extraco o notarile con	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	
Cognome  Data di nascita  Telefono cellulare  ✓ planimetria ag ✓ relazione tecn     ricevuta dei di     (da allegare se previs     vicevuta dei di     ulteriori immo     copia del pern     (da allegare in caso	ggiornata de nica con brev iritti di segre sti) iritti sanitari obili oggetto nesso di sog di cittadino extraco o notarile con	(barrare tuti Illo stabilin re descrizio eteria/istru del proceo ggiorno munitario)	Luogo di nas Posta elettro ti gli allegati rici mento in so one degli i uttoria	Elenco e hiesti in fase di cala 1:100 nterventi e	degli allega presentazione de deffettuati		Cittadinanza Posta elettr	onica certifica	ta	

