

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Trasmissione di segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per laboratori per la verifica periodica degli strumenti di misura

Ai sensi dell'articolo 4 del Decreto ministeriale 10/12/2001

| II sottoso | ritto | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------|-----------|------------|----------------|----------|------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fis | cale | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Data di nascit | ta | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinar | ıza | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | |
| Telefono cellu | ulare Telefo | ono fisso | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica cer | tificata | | |
| | | | | | | | | | | |
| | di (questa sezione | deve essere compila | ta se il dichiarante non è un | a persona fisi | ca) | | | | | |
| Ruolo | | | | | | Y | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Denominazio | ne/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Sede legale Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Diana | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | mumzzo | | CIVICO | Barrato | interno | Stala | Piano | SINC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | | 6 |
| Cource riscan | = | | | Partita IVA | 2 | | | | 4 | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Doeta oloi | ttronica cer | tificata | | |
| releiollo | | | Posta eletti oliita oi dillaria | | | Posta elei | iti oilica cei | tilitata | | |
| Iscrizione al E | Pogistro Improso doll | a Camera di Commerci | | | Provincia | Numero Is | criziono | | | |
| iscrizione di F | region o imprese dell | a camera ul commerci | | | Provincia | .vumero is | crizione | | | |
| lecrizione al F | Poportorio Economica | e Amministrativo (RE | :A) | | Provincia | Numero is | criziono | | | |
| iscrizione al F | repertorio Economico | e AMMINISTATIVO (RE | мј | | Provincia | wumero is | crizione | | | |
| | | | | | | | | | | |

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 r | elazi | one all'attivi | tà con s | ede opera | tiva in | | | | | | | |
|--------|--|----------------------|---------------|-------------------|------------------|--------------------|-----------------|--------------|------------|----------------|------------|---------------|
| (in co | iso di tro | asferimento della se | ede operativo | a all'interno del | territorio comui | nale inserire la n | uova sede opera | ntiva) | | | | |
| P.T. o | U.I.U. | | | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Provi | ncia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") | | | | | | | | | | | |
| il pı | il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | | | | | |
| Agibi | lità dei | locali | | | | | Protocollo | | | Data | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Inseg | na | | | | | | | | | | | |
| | , -, | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | TRA | SMETTE | | | | | |
| seg | nala | zione certific | ata di ir | nizio, modi | ifica, varia | zione o ce | essazione a | attività per | laborato | ri per la ve | erifica pe | riodica degli |
| str | umen | nti di misura, | riguarda | nte | | | | - | | | - | - |
| 0 | l'avı | vio dell'attivit | :à | | | | | | | | | |
| 0 | | nodifica di una | | esistente | , riguardar | ite: | | <u> </u> | | | | |
| | | trasferimen | | | | | erritorio co | munale | | | | |
| | | locali/impia | | | | | | | | | | |
| | | modifica de | | i svolta | | | | | | | | |
| 0 | la va | ariazione dell | | | te: | | | | | | | |
| | 0 | cambio di ra | | | | | * | 18 | | | | |
| | 0 | modifica de | | | ei reauisiti | (soci. men | nbri dell'or | gano di am | ministrazi | one, ecc.) | | |
| | 0 | subingresso | | | | (222) | 31. 20. 31 | J 2 2. 2.11 | | 12, 200., | | |
| | 0 | sospension | | sa dell'atti | vità | | | | | | | |
| | 0 | cessazione | • | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| in p | orece | denza avviat | a tramit | e | | | | | | | | |
| Titolo | | izzativo | | | | Protocollo | | Data | | Ente di riferi | mento | |
| 0 | auto | orizzazione, c | oncessio | one o nulla | osta | | | | | | V | |
| 0 | SCIA | A o comunica | zione | | | | | | | | | |
| 0 | altro |) (specificare) | | | | | | | | | | |
| | arer (| - Jopenfiedic) | | | | | | | | | | A |
| | | | | | | | | 6 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| □referente per la pratica | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cogn | ome | | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Data | di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Telef | ono cellulare Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Elenco degli allegati | | | | | | | | | | | | |
| | | | i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele | | | | | | | | | |
| V | | | | | | | | | | | | |
| | Camera di Commercio | h i - /i - h | | | | | | | | | | |
| | ricevuta dei diritti di segre | teria/istru | ttoria | | | | | | | | | |
| | (da allegare se previsti) ulteriori immobili oggetto | del procec | limento | | | | | | | | | |
| | copia del permesso di sog | | initento | | | | | | | | | |
| _ | (da allegare in caso di cittadino extracor | _ | | | | | | | | | | |
| | copia dell'atto notarile con | | stata conferita la procura | | | | | | | | | |
| | altri allegati (specificare) | | | | | | | | | | | |
| | | In | formativa sul trattamento dei dati perso | nali | | | | | | | | |
| | (aj sensi del Res | | omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le | | | | | | | | | |
| | | | formativa relativa al trattamento dei dal | | | | | | | | | |
| | istituzionale dell'Amminis | trazione d | estinataria, titolare del trattamento delle | e informazioni trasmesse all'atto della | | | | | | | | |
| | presentazione della pratica | a. | | * | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Luogo | 3 | | Data | il dichiarante | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |