



Amministrazione destinataria  
Comune di Senago

Ufficio destinatario

**COMUNICAZIONE:**

modifica ragione sociale

**Comunicazione di modifica della ragione sociale in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato**

|   |        |  |                             |                  |                               |                   |                               |       |         |     |     |
|---|--------|--|-----------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>  |        |  |                             |                  |                               |                   |                               |       |         |     |     |
| Cognome   |        |  | Nome                        |                  |                               | Codice Fiscale    |                               |       |         |     |     |
| Data di nascita   |        |  | Sesso                       | Luogo di nascita |                               |                   | Cittadinanza                  |       |         |     |     |
| <b>Residenza</b>  |        |  |                             |                  |                               |                   |                               |       |         |     |     |
| Provincia   | Comune |  | Indirizzo                   |                  |                               | Civico            | Barrato                       | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare  |        |  | Telefono fisso              |                  | Posta elettronica ordinaria   |                   | Posta elettronica certificata |       |         |     |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |  |                             |                  |                               |                   |                               |       |         |     |     |
| Ruolo   |        |  |                             |                  |                               |                   |                               |       |         |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |  |                             |                  |                               | Tipologia         |                               |       |         |     |     |
| <b>Sede legale</b>  |        |  |                             |                  |                               |                   |                               |       |         |     |     |
| Provincia   | Comune |  | Indirizzo                   |                  |                               | Civico            | Barrato                       | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Codice Fiscale  |        |  |                             |                  | Partita IVA                   |                   |                               |       |         |     |     |
| Telefono  |        |  | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |                   |                               |       |         |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |  |                             |                  | Provincia                     | Numero iscrizione |                               |       |         |     |     |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)   |        |  |                             |                  | Provincia                     | Numero iscrizione |                               |       |         |     |     |
| Posizione INAIL   |        |  |                             |                  | Codice INAIL impresa          |                   |                               |       |         |     |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato**

Attività svolta

Settori merceologici

alimentare

non alimentare

**in precedenza avviata tramite**

|                       |  |            |      |                     |
|-----------------------|--|------------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo  |  | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> | autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |

|                       |                     |  |  |  |
|-----------------------|---------------------|--|--|--|
| <input type="radio"/> | SCIA, DIAP o COM    |  |  |  |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) |  |  |  |

**COMUNICA**

la modifica della ragione sociale

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>Precedente ragione sociale</b> |
|                                   |
| <b>Nuova ragione sociale</b>      |
|                                   |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|        |      |                |
|--------|------|----------------|
| Senago |      |                |
| Luogo  | Data | Il dichiarante |