



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del cedente

Ai sensi della Circolare Ministeriale 28/05/1999, n. 3467/C

Il sottoscritto cedente							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)			
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	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
in relazione all'attività con sede operativa in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
in precedenza avviata tramite							
Titolo autorizzativo		Numero		Data		Ente di riferimento	
<input type="checkbox"/>	autorizzazione						
<input type="checkbox"/>	SCIA/DIAP						
<input type="checkbox"/>	altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)						

Valendosi della facoltà prevista 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

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di aver affidato la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale |
| <input type="checkbox"/> | di aver cessato l'affidamento per la la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale |

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale |
|--------------------------|---|

Pregnana Milanese

Luogo

Data

Il dichiarante