

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatarioSUAP, Servizio Attività produttive,
Commercio, OSAP

Domanda di nomina di un rappresentante legale per l'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande

Ai sensi dell'articolo 8 e dell'articolo 93 del Regio decreto 18/06/1931, n. 730

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
-----------	--------	-----------	-----------------------------	-------------------------------

in qualità di (*questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica*)

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Sede legale		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-------------	--	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Provincia	Comune	Indirizzo	Partita IVA
-----------	--------	-----------	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
----------------------------------------------------------	-----------	-------------------

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

in relazione all'attività di somministrazione di alimenti e bevande avviato con

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (<i>specificare</i>)			

con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							SNC CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere rappresentato nell'esercizio da

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Rapporto con il richiedente

- familiare
 dipendente regolarmente assunto

 referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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

- accettazione della nomina da parte del rappresentante legale
 ulteriori immobili oggetto del procedimento
 copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
 copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
 altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.