



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione dello stabilimento che non comportano variazioni delle attività di cui all'atto di riconoscimento

***Ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 853/2004***

### Il sottoscritto

|                                                                                                               |                |                             |                  |                               |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------|
| Cognome                                                                                                       |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |                     |
| Data di nascita                                                                                               |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza        |
| Residenza                                                                                                     |                |                             |                  |                               |                     |
| Provincia                                                                                                     | Comune         | Indirizzo                   | Civico           | Barrato                       | Scala Piano 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                     |                     |
| Sede legale                                                                                                   |                |                             |                  |                               |                     |
| Provincia                                                                                                     | Comune         | Indirizzo                   | Civico           | Barrato                       | Scala Piano SNC CAP |
| Codice Fiscale                                                                                                |                |                             | 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 certificata**

**con stabilimento sito in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

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

**di cui al numero di riconoscimento**

Numero di riconoscimento

**COMUNICA**

di aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazioni allo stabilimento per lo svolgimento delle seguenti attività

*(indicare le attività per le quali lo stabilimento è riconosciuto)*

**Descrizione delle modifiche**

Tali modifiche non comportano variazioni delle attività di cui all'atto di riconoscimento.

☐ **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**

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

- |                                     |                                                                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria aggiornata dello stabilimento in scala 1:100                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica con breve descrizione degli interventi effettuati                           |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti sanitari                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                   |
| <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)*

☐

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Luogo

Data

il dichiarante