

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	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

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

Ruolo

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

Sede legale
 Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno 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

in relazione all'attività 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
								☐	

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ di aver affidato la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale
- ☐ di aver cessato l'affidamento per 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)*

- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

Castel Volturno

Luogo

Data

l'affidatario