



Amministrazione destinataria
Comune di Viadana

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:

modifica ragione sociale

Comunicazione di modifica della ragione sociale

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 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 | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> | | | | | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in relazione all'attività di | | | | | | | | | | | |
| Attività svolta | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Settori merceologici | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | alimentare | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | non alimentare | | | | | | | | | | |

con sede operativa in*(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione)*

| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
|--|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|
| | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano |
| | | | | | | | |

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

il procedimento riguarda ulteriori immobili

 con eventuale magazzino in

| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
|--|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|
| | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano |
| | | | | | | | |

COMUNICA

la modifica della ragione sociale

| |
|-----------------------------------|
| Precedente ragione sociale |
| |
| Nuova ragione sociale |
| |

tipo attività

Tipo attività

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | acconciatore o estetista |
| | Classificazione attività |
| <input type="checkbox"/> | acconciatore |
| <input type="checkbox"/> | estetista |
| <input type="checkbox"/> | agenzia d'affari |
| <input type="checkbox"/> | autorimessa |
| <input type="checkbox"/> | autoriparatore |
| | Classificazione attività |
| <input type="checkbox"/> | meccatronica |
| <input type="checkbox"/> | carrozzeria |
| <input type="checkbox"/> | gommista |
| <input type="checkbox"/> | autoscuola |
| <input type="checkbox"/> | bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone tutelate |
| <input type="checkbox"/> | bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone non tutelate |
| <input type="checkbox"/> | bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o nelle stazioni |
| <input type="checkbox"/> | commercio all'ingrosso |
| <input type="checkbox"/> | commercio in spacci interni |
| <input type="checkbox"/> | esercizio di vicinato |
| <input type="checkbox"/> | facchinaggio |
| <input type="checkbox"/> | grande struttura di vendita |
| <input type="checkbox"/> | impresa di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione |
| | Classificazione attività |
| <input type="checkbox"/> | pulizia |
| <input type="checkbox"/> | disinfezione |
| <input type="checkbox"/> | disinfestazione |
| <input type="checkbox"/> | derattizzazione |
| <input type="checkbox"/> | sanificazione |
| <input type="checkbox"/> | media struttura di vendita |
| <input type="checkbox"/> | panificazione |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto pubblico |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande presso circolo privato |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore |
| <input type="checkbox"/> | struttura ricettiva alberghiera |
| <input type="checkbox"/> | struttura ricettiva all'aria aperta |
| <input type="checkbox"/> | tintolavanderia o lavanderia a gettoni |
| Classificazione attività | |
| <input type="checkbox"/> | tintolavanderia |
| <input type="checkbox"/> | lavanderia a gettoni |
| <input type="checkbox"/> | stireria |
| <input type="checkbox"/> | vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici |
| <input type="checkbox"/> | vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica |
| <input type="checkbox"/> | vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione |
| Classificazione attività | |
| <input type="checkbox"/> | vendita per corrispondenza |
| <input type="checkbox"/> | vendita per radio o televisione |
| <input type="checkbox"/> | commercio elettronico |
| <input type="checkbox"/> | altri sistemi di comunicazione (specificare) |
| <input type="checkbox"/> | vendita presso il domicilio dei consumatori |

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) | | | |

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 <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <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. |
|--------------------------|--|

| | | |
|---------|------|----------------|
| Viadana | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |