

Amministrazione destinataria

Regione Calabria

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



## Domanda di voltura per cambio di ragione sociale dell'atto di riconoscimento

*Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009*

### 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 |              |

**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 |
|                                                          |                             |                               |                               | 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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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 |
|                                        |           |           |        |            |            |           |        |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC    |
|                                        |           |           |        |            |            |           |        |

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

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**di cui al numero di riconoscimento**

Numero di riconoscimento

**CHIEDE**

la voltura dell'atto di riconoscimento dello stabilimento da

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

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

- ☒ documentazione attestante il cambio di ragione sociale
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☒ ricevuta dei diritti sanitari
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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)*

- ☐ 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.

Luogo

Data

Il dichiarante