

Spazio riservato
All'Ufficio

AI COMUNE DI VICCHIO

Ufficio_ATTIVITA' PRODUTTIVE
Via GARIBALDI 1
50039 VICCHIO

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

AVVERTENZA

Il dichiarante, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale. Ne consegue la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

Il soggetto sopra indicato è: titolare di ditta individuale legale rappresentante

Denominazione/Ragione Sociale _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede Legale : Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

titolare dell'attività di AGENZIA D'AFFARI:

nel locale posto in Via/P.za _____

in base a dichiarazione di inizio attività di AGENZIA D'AFFARI
presentata in data _____ (n° _____)

DICHIARA A TAL FINE

di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà punito, anche penalmente;

che il registro, le cui pagine sono tutte da vidimare ai sensi del regolamento di

attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° _____ pagine che vanno da pag. _____ a pag. _____ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta)

*Timbrare questo quadro con il timbro aziendale
con il quale si procede alla timbratura del registro*

- che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° _____
(i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che è l'unico che verrà utilizzato per l'attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato ultimato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
- che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti ecc...*) previsti dalla vigente normativa;

ALLEGA

- (*obbligatorio*) Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
- (*obbligatorio, se cittadino extracomunitario*) Copia permesso di soggiorno di tutti coloro che sottoscrivono

L'interessato

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure
allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

ATTENZIONE

***La presente comunicazione deve essere presentata, in duplice copia.
Copia della presente dichiarazione, con il timbro di avvenuta presentazione all'ufficio comunale competente, deve essere allegata al registro oggetto di vidimazione e ne costituisce parte integrante.
Il registro deve essere pertanto presentato all'Amministrazione competente contestualmente alla presente dichiarazione la quale dovrà poi essere spillata, incollata o in altro modo unita al registro di cui trattasi.***