



REGIONE  
LAZIO



ALL'UFFICIO SUAP DI

Comune di Ariccia

## COMUNICAZIONE

| INTERVENTO                                                                                             |        | PROCEDIMENTO                |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------------------------|
| Cambio di ragione sociale per attività di autolavaggio                                                 |        | COMUNICAZIONE               |                                    |
| Sezione anagrafica del titolare dell'attività                                                          |        |                             |                                    |
| <b>Il sottoscritto</b>                                                                                 |        |                             |                                    |
| Cognome                                                                                                |        | Nome                        | Codice Fiscale                     |
| Data di nascita                                                                                        | Sesso  | Luogo di nascita            | Cittadinanza                       |
| Residenza                                                                                              |        |                             |                                    |
| Provincia                                                                                              | Comune | Indirizzo                   | Civico Barrato Scala Piano SNC CAP |
| <b>in qualità di</b> (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                  |

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,

### COMUNICA\*

- ☐ di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- ☐ di essere cittadino di stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno

| Numero | Motivo | Rilasciato da | In data | Scadenza |
|--------|--------|---------------|---------|----------|
|        |        |               |         |          |

- ☐ di essere apolide, con status riconosciuto dal servizio anagrafico del

| Provincia | Comune |
|-----------|--------|
|           |        |

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento di eleggere il domicilio elettronico presso

- ☐ la propria casella di Posta Elettronica Certificata (specificare)
- ☐ la casella di Posta Elettronica Certificata del soggetto delegato alla trasmissione telematica della documentazione

|                |               |
|----------------|---------------|
| Cognome        | Nome          |
| Codice Fiscale | Indirizzo PEC |

**IMPORTANTE:** inserire l'indirizzo della casella PEC a cui il SUAP dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative al procedimento

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

|                                        |           |           |        |            |            |           |        |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|-----|
| Ubicazione dell'esercizio              |           |           |        |            |            |           |        |     |
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC    | CAP |

|                                                   |                |                             |                               |
|---------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 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)

- ☐ Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea)
- ☐ Copia documento di riconoscimento del dichiarante. E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000
- ☐ Versamenti diritti di istruttoria a favore dei singoli Enti coinvolti nel procedimento
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ Altri allegati (specificare)

**(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la comunicazione nonché tutti gli allegati.

#### 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.

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Ariccia |      |                |
| Luogo   | Data | il dichiarante |