

**Amministrazione destinataria**

Comune di Samarate

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

Domanda di vidimazione di registri e tariffari**Il sottoscritto**

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 <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	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			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

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
								☐	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>									
il procedimento riguarda		ulteriori immobili							

Insegna			
Attività svolta			
in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
☐ autorizzazione, concessione o nulla osta			
☐ SCIA o comunicazione			
☐ altro (specificare)			

CHIEDE

la vidimazione dei seguenti registri e/o tariffari.

Agenzia d'affari				
☐ registro giornale degli affari				
Cose antiche e usate				
☐ registro degli affari				
Sostanze stupefacenti				
☐ registro di carico e scarico				
Sostanze zuccherine				
☐ registro di carico e scarico				
Altro registro o tariffario				
☐ altro registro o tariffario (specificare)				
dalle seguenti caratteristiche				
Numero	Anno	Numero pagine	Numero pagina iniziale da vidimare	Numero pagina finale da vidimare

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

- ☒ che sono state numerate tutte le pagine del registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione
- ☒ che il registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione è il registro/tariffario dal numero e dell'anno sopra indicati (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che trattasi dell'unico registro/tariffario che verrà utilizzato per lo svolgimento dell'attività, in quanto il precedente registro/tariffario è stato ultimato conformemente alle disposizioni della normativa vigente
- ☒ che il registro/tariffario oggetto della presente richiesta di vidimazione contiene tutti gli elementi informativi previsti dalla normativa vigente

☐ 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)

- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ 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.

Samarate

Luogo

Data

il dichiarante