

Amministrazione destinataria

Regione Sicilia

Ufficio destinatario

Trasmissione di segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per laboratori per la verifica periodica degli strumenti di misura

Ai sensi dell'articolo 4 del Decreto Ministeriale 10/12/2001

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					SNC
					<input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
Telefono cellulare		Telefono fisso		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	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					SNC
					<input type="checkbox"/>
					CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscrizione	
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa		
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa		

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

--

in relazione all'attività con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data
Insegna		

TRASMETTE

segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per laboratori per la verifica periodica degli strumenti di misura, riguardante

<input type="radio"/> l'avvio dell'attività
<input type="radio"/> la modifica di una attività esistente, riguardante: <input type="checkbox"/> trasferimento della sede <input type="checkbox"/> locali/impianti <input type="checkbox"/> modifica dell'attività svolta
<input type="radio"/> la variazione dell'attività, riguardante: <input type="radio"/> cambio di ragione sociale <input type="radio"/> modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.) <input type="radio"/> subingresso <input type="radio"/> sospensione o ripresa dell'attività <input type="radio"/> cessazione dell'attività

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)

- segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività redatta sulla modulistica predisposta dalla Camera di Commercio
- 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.

Luogo	Data	Il dichiarante