

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



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

*Ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 853/2004*

### 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

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC
							CAP

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				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale			Partita IVA					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					

### 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.

Campobasso		
Luogo	Data	Il dichiarante