

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione dello stabilimento che non comportano variazioni delle attività di cui all'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        | Interno                       | 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                       | 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**

**con stabilimento sito in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | 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

**di cui al numero di riconoscimento**

Numero di riconoscimento

**COMUNICA**

di aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazioni allo stabilimento per lo svolgimento delle seguenti attività

*(indicare le attività per le quali lo stabilimento è riconosciuto)*

Descrizione delle modifiche

Tali modifiche non comportano variazioni delle attività di cui all'atto di riconoscimento.

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| 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)*

- |                                     |                                                                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria aggiornata dello stabilimento in scala 1:100                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica con breve descrizione degli interventi effettuati                           |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti sanitari                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/>            | 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)*

|                          |      |                |  |
|--------------------------|------|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> |      |                |  |
|                          |      |                |  |
| Luogo                    | Data | il dichiarante |  |