

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del cedente

Ai sensi della Circolare ministeriale 28/05/1999, n. 3467/C

Il sottos Cognome	critto cedent	e	Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	nza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	СДР
Troumeia		III III II I		Civico	Duniuto	Interno	Jeana			
Telefono cell	ulare Te	elefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo										
Denominazio	one/Ragione socia	le				Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo	Y .	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ttronica certi	ificata		
Iscrizione al I	Registro Imprese (della Camera di Commerc	io		Provincia	Numero Is	scrizione			5

	in relazione all'attività con sede operativa in											
	P.T. o U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
		7 7										
	in prece	denza avviata tramit	e									
	Titolo autorizzativo			Protocollo		Data	Data Ente di riferimen					
	O auto	orizzazione, concessio	ne o nulla	osta								
	O SCIA	o comunicazione										
	O altro) (specificare)										
	Valendo	si della facoltà previst	a dall'artic	olo 46 e d	all'articolo	47 del De	creto del P	residente	della Repul	oblica 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											
	odi aver affidato la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale											
		ver sub-affidato la ge		-				-				
	(poss	ibilità espressamente previs	ta da apposita	i clausola con	tenuta nell'ori	ginario contro	atto di affido di	i reparto)				
					Elenco de	egli allega	ti					
							della pratica ed	elencati sul إ	oortale)			
	copi	a dell'atto notarile co	n il quale è	stata con	ferita la pro	ocura						
		*										
		'										
										\		
			•					•				
										V		
								V				
									_ `			
										Y		
									7			
									*			
	Luogo			Data				l'affidatario				
										_		