

AL COMUNE DI _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Codice ISTAT

RICHIESTA DI VIDIMAZIONE REGISTRI

ai sensi del T.U.L.P.S. (R.D. n°773 del 18/06/1931) e del relativo Reg. d'esecuzione (R.D. n° 635 del 06/05/1940)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:

DICHIARA DI ESSERE

Nato/a il ___/___/_____ a _____ Cittadinanza _____

residente in _____ Via _____ CAP _____

☎ Telefono _____ 📠 Fax _____ @ e-mail _____

- TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE
 LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE O PARTITA I.V.A.: _____

con sede legale in _____ Prov. _____

Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

per l'esercizio dell'attività di _____

sita in Via/P.zza _____ n° _____

- titolare della licenza/autorizzazione esercizio di vicinato n° _____ del ____/____/____;
- titolare della licenza/autorizzazione forma speciale di vendita n° _____ del ____/____/____;
- titolare del COM / DIAP / SCIA esercizio vicinato prot. n° _____ del ____/____/____;
- titolare del COM / DIAP / SCIA forma speciale prot. n° _____ del ____/____/____;
- titolare della SCIA per il commercio cose usate ex art. 126 TULPS, protocollo
n° _____ del ____/____/____;

chiede la vidimazione del seguente registro delle operazioni

composto complessivamente da n° _____ pagine che vanno da pagina _____ a pagina _____ comprese.

luogo, data _____

(firma per esteso del dichiarante)*

(*) la **data**, la **firma** e la **fotocopia integrale di un documento di riconoscimento** in corso di validità, sono obbligatori pena la nullità della domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dati). Il conferimento dei dati sopra riportati è obbligatorio in base alle disposizioni di legge menzionate. Tali dati sono necessari per il procedimento per il quale sono richiesti e la loro omissione e/o inesattezza anche parziale comporta l'improcedibilità dell'istanza e ove previsto la totale inefficacia di qualunque effetto autorizzativo.

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ delega il/la sig/ra _____
al ritiro del/i registri/o dei quali viene richiesta la vidimazione.

In fede
