



Amministrazione destinataria

Comune di Vimercate

Ufficio destinatario

Sportello Unico Attività Produttive  
(SUAP)

## Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

### Il/La sottoscritto/a

|   |                |           |                             |             |                               |                   |       |                              |     |
|---|----------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome   |                | Nome      |                             |             | Codice Fiscale                |                   |       |                              |     |
| Data di nascita   |                | Sesso     | Luogo di nascita            |             | Cittadinanza                  |                   |       |                              |     |
| Residenza   |                | Indirizzo |                             | Civico      | Barrato                       | Scala             | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare  | Telefono fisso |           | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                   |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                |           |                             |             |                               |                   |       |                              |     |
| Ruolo   |                |           |                             |             |                               |                   |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |                |           |                             |             | Tipologia                     |                   |       |                              |     |
| Sede legale   |                | Indirizzo |                             | Civico      | Barrato                       | Scala             | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | 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

### in relazione alla pratica

|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
| Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) |  | Data protocollo |
| Breve descrizione  |  |                 |

**TRASMETTE**

la documentazione di seguito elencata.



Presented for non-users are per

### 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.