

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DOMANDA DI VOLTURA PER CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE DELL'ATTO DI RICONOSCIMENTO RILASCIATO

(Ai sensi del Reg. Ce. 21/10/2009, n. 1069)

DATI DEL DICHIARANTE

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)	
Cittadinanza		Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato			
Indirizzo residenza				N. civico	CAP	
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare		

DATI DITTA/SOCIETÀ/IMPRESA

(eventuale)

In qualità di					
-					
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero R.E.A.	
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

con stabilimento sito in

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

CHIEDE


la voltura dell'atto di riconoscimento dello stabilimento con n. di riconoscimento

da	P.IVA/C.F.
indicare la vecchia ragione sociale	
a	
indicare la nuova ragione sociale	

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

Allegato	
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione attestante il cambio di ragione sociale ----- -----
<input checked="" type="checkbox"/>	Pagamento degli oneri istruttori ai sensi del tariffario regionale approvato con D.G.R. 31/10/14 n. 2567 ----- -----
<input checked="" type="checkbox"/>	N. 2 marche da bollo Identificativo marca da bollo <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati ----- -----

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.