COMUNE DI BERGAMO

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bergamo

**Ufficio destinatario**

**COMUNICAZIONE:**

☐ modifica ragione sociale

# Comunicazione di modifica della ragione sociale in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato

## 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**

**Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)** | **Provincia** | **Numero iscrizione**

**Posizione INAIL** | **Codice INAIL impresa**

## 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**

Copia non usare per presentazione cartacea

**in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato**

**Attività svolta**

**Settori merceologici**

- ☐ alimentare
- ☐ non alimentare

**in precedenza avviata tramite**

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|---|---|---|---|
| ○ autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| ○ SCIA o comunicazione | | | |
| ○ altro *(specificare)* | | | |

**COMUNICA**

la modifica della ragione sociale

**Precedente ragione sociale**

**Nuova ragione sociale**

☐ **referente per la pratica**

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 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)*

- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
  *(da allegare se previsti)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno
  *(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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)*

☐ 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.

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| Bergamo | | |

da non usare per presentazione cartacea