

COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITÀ ARTE FOTOGRAFICA

(Art. 164 D. Lgs. 112/98)

Alla **QUESTURA** di

[]

Il/La sottoscritto/a

Cognome [] Nome []

C. F. []

Data di nascita [][] [][] [][][][] cittadinanza [] sesso M [] F []

Luogo di nascita: Stato [] Provincia [] Comune []

Residenza: Provincia [] Comune []

Via, P.zza, ecc [] nr [] C.A.P. [][][][][]

Telefono [] cellulare []

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto) []

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) [] CCIAA di []

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F. []

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) []

denominazione o ragione sociale []

con sede nel Comune di [] Provincia di []

Via/piazza [] nr. [] C.A.P. [][][][][]

n. di iscrizione al Registro Imprese [] CCIAA di []

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 oltre all'applicazione delle sanzioni nella fattispecie applicabili secondo la normativa vigente,

ai sensi del disposto dall'art. 164 del D. Lgs. 112/98

COMUNICA

L'inizio dell'esercizio dell'arte fotografica a far data dal [][] [][] [][][][]

Nei locali ubicati in []

Via, P.zza, ecc [] nr [] C.A.P. [][][][][]

ALLEGA

1 [] Copia di valido documento di riconoscimento (obbligatorio)

1 [] (solo nel caso di cittadini extra-comunitari) , fotocopia di valido permesso di soggiorno

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data [][] [][] [][][][]

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

[]

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O