

Amministrazione destinataria  
Regione Liguria

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo

## Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano variazioni alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva prevista dall'atto di registrazione

*Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009*

| Il sottoscritto                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|------------|-----------|-----|-----|
| Cognome                                                                                                                                           |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |            |           |     |     |
| Data di nascita                                                                                                                                   |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |            |           |     |     |
| Residenza                                                                                                                                         |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala      | Interno   | SNC | CAP |
| Telefono cellulare                                                                                                                                |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |            |           |     |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>                                            |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| Ruolo                                                                                                                                             |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                                                     |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |            |           |     |     |
| Sede legale                                                                                                                                       |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala      | Interno   | SNC | 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                                                                                       |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>                                                              |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata                          |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| con stabilimento sito in                                                                                                                          |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana                                                                                                     |        |                |                             | Codice catastale            | Sezione     | Foglio                        | Particella                    | Subalterno | Categoria |     |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Piano      |           |     |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili                                                                                                       |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| di cui al numero di registrazione                                                                                                                 |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| Numero di registrazione                                                                                                                           |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |
| Attività per le quali lo stabilimento è registrato                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |                               |            |           |     |     |

## COMUNICA

di aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazioni allo stabilimento per lo svolgimento delle seguenti attività

(indicare le attività per le quali lo stabilimento è registrato)

| Descrizione delle modifiche |
|-----------------------------|
| <p>prevalenza</p>           |

Tali modifiche non comportano variazioni delle attività di cui all'atto di registrazione.

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |                                                                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria aggiornata dello stabilimento in scala 1:100                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica con breve descrizione degli interventi effettuati                           |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti sanitari                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/>            | 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)

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |