

Amministrazione destinataria

Comune di Caronno Pertusella

Ufficio destinatario

Settore SUAP e igiene urbana, politiche ambientali e di sostenibilità

Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione dello stabilimento che non comportano variazioni delle attività di cui all'atto di riconoscimento

Ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 853

II sottos	critto										
Cognome				Nome		•	Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
		V									
Residenza						10					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
! !!#:					,						
In qualita	a GI (questa s	ezione deve e.	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona f	isica)					
RUOIO											
			\rightarrow								
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
								_			
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune		Indirizzo		CIVICO	Darrato	interno	Stala	Plano	SINC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cei	rtificata		
Iscrizione al I	Registro Impres	se della Camer:	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
		o della calliel				, ouncia		J. Z. Z. O. I.C.			

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

con stabilimento	sito in								
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio Pa	articella S	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo		Civico Ba	arrato li	nterno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	IIIdilizzo		CIVICO DE	arrato ii	interno	Scala	Piallo		CAP
	to del procedimento (allegare i		<i>ri immobili oggetto</i> immobili	del procedime	ento")				
il procedimento r	igualua	uiteriori	ווועטווווווו						
di sui al numero s	di riconoscimento	•							
Numero di riconoscimen									
			COMUI	NICA					
di aver apportat	to modifiche struttura	ali e/o imni			razioni a	ıllo stahili	mento ner lo	svolgin	nento de
seguenti attività		an ero impi	ditibution of	o di idvoi	razioni d	ino stabili	mento per le	, 20018111	nemo de
	quali lo stabilimento è riconosciut	to)							
Descrizione delle modific	che								
Tali modifiche no	on comportano variazio	oni delle att	ività di cui all'	atto di ric	onoscim	ento			
ran mountene no	Treomportano variazi	orn dene det	ivita di cai aii	acco arric		.Crico.			
referente per l	la pratica								
Cognome		Nome				Codice Fisc	ale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nas	scita			Cittadinanz	a		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettro	onica ordinaria			Posta elett	ronica certificata		
									4
	//		Elenco deg		A		-/-l		
✓ planimetria a	_{loarrare to} aggiornata dello stabil		hiesti in fase di prese cala 1:100	entazione aeila	i pratica ea ei	iencati sui porti	aie)		
	nica con breve descriz			ettuati					
	diritti di segreteria/ist		-						
(da allegare se pres									
	diritti sanitari								
	nobili oggetto del proc	edimento							
	rmesso di soggiorno								
	o di cittadino extracomunitario) to notarile con il quale	è stata con	ferita la proci	ıra					
altri allegati	•	c stata con	renta la proce	ar u					
aran anegati	(-F -2011)Car C/								
			sul trattame						
	(ai sensi del Regolamento	Comunitario 27			. I D	egislativo 30	/06/2003, n. 196		
	an sensi dei negolamento		//04/2016, n. 20	16/679 e de	el Decreto Li				
	jui sensi dei Negolamento		//04/2016, n. 20	16/679 e de	el Decreto Li				
Caronno Dortuga			//04/2016, n. 20	16/679 e de	el Decreto Li				
Caronno Pertuse			//04/2016, n. 20	16/679 e de	el Decreto Li				X
Caronno Pertuse		Data	//04/2016, n. 20	16/679 e de	ei Decreto L	il dichiaran			X