

## Comunicazione di voltura intestazione

Numero di pratica  ____ / ____  Data avvio procedimento  ____ / ____ / ____  <small>compilazione riservata all' ufficio centrale</small>	Ricevimento protocollo generale
--	---------------------------------

### **Alla Struttura Unica del servizio Sportello Unico per le Attività Produttive dei Comuni di:**

AGRATE CONTURBIA - AMENO - ARMENO - BELLINZAGO NOVARESE - BOCA - BOGOGNO - BOLZANO NOVARESE - BORGOMANERO - BRIGA NOVARESE  
CASTELLETTO SOPRA TICINO - CAVAGLIETTO - CAVALLIRIO - CRESSA - CUREGGIO - FONTANETTO D'AGOGNA - GARGALLO - GATTICO - GOZZANO  
MAGGIORA - MIASINO - MOMO - ORTA SAN GIULIO - PELLA - PETTENASCO - POGNO - SAN MAURIZIO D'OPAGLIO - SIZZANO - SORISO - SUNO - VERUNO



**Oggetto:** Comunicazione per voltura intestazione

#### **Il/I sottoscritto/i,**

- (se persona fisica)

Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a ..... (.....) il ....., residente  
in ..... prov. (.....) indirizzo: ..... n. ....

Tel. .... Fax. .... codice fiscale ..... e-mail .....

Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a ..... (.....) il ....., residente  
in ..... prov. (.....) indirizzo: ..... n. ....

Tel. .... Fax. .... codice fiscale ..... e-mail .....

- (se diverso da persona fisica)

Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a ..... (.....) il ....., residente  
in ..... prov. (.....) indirizzo: ..... n. ....

nella qualità di ..... dell'azienda ..... con sede legale  
in ..... prov. (.....) indirizzo: ..... n. ....

P. Iva ..... Tel. .... Fax. .... e-mail .....

sito web ..... (con iscrizione al Tribunale di ..... n. ....)

(con iscrizione alla Camera di Commercio ..... n. ....)

La corrispondenza verrà inviata presso la residenza se persona fisica o presso la sede legale se diverso da persona fisica.

*Eventuale diverso indirizzo ove recapitare la corrispondenza:*

.....

#### **Comunica/comunicano cambio di intestazione:**

del procedimento di Sportello Unico (Proc. ....)  
(Provvedimento Autorizzatorio Unificato prot. .... del .....)

dei seguenti endoprocedimenti inerenti procedimento di Sportello Unico (Proc. ....)  
(Provvedimento Autorizzatorio Unificato prot. .... del .....)

- ..... prot. .... del ..... rilasciato da .....
- ..... prot. .... del ..... rilasciato da .....
- ..... prot. .... del ..... rilasciato da .....
- ..... prot. .... del ..... rilasciato da .....
- ..... prot. .... del ..... rilasciato da .....

**intestato/i a:**

**- (se persona fisica)**

Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a ..... (.....) il ....., residente in  
 ..... prov. (.....) indirizzo: ..... n. ....

Tel. .... Fax. .... codice fiscale ..... e-mail .....

Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a ..... (.....) il ....., residente in  
 ..... prov. (.....) indirizzo: ..... n. ....

Tel. .... Fax. .... codice fiscale ..... e-mail .....

**- (se diverso da persona fisica)**

Il/la Sig./Sig.ra ..... nato/a a ..... (.....) il ....., residente  
 in ..... prov. (.....) indirizzo: ..... n. ....

nella qualità di ..... dell'azienda ..... con sede legale

in ..... prov. (.....) indirizzo: ..... n. ....

P. Iva ..... Tel. .... Fax. .... e-mail .....

sito web ..... (con iscrizione al Tribunale di ..... n. ....)

(con iscrizione alla Camera di Commercio ..... n. ....)

La corrispondenza verrà inviata presso la residenza se persona fisica o presso la sede legale se diverso da persona fisica.

*Eventuale diverso indirizzo ove recapitare la corrispondenza:*

.....

***a seguito di (allegare atto attestante il passaggio di intestazione):***

.....  
 .....  
 .....

**DATI TECNICO PROGETTISTA INCARICATO ALLA PRESENTAZIONE** (per eventuale corrispondenza e/o contatti telefonici)

Sig./Sig.ra ..... con studio in ..... prov. (.....)

Indirizzo: ..... n. .... tel. .... fax ..... n. cell. ....

e-mail ..... iscritto all'Ordine/Collegio ..... della Provincia di ..... al n. ....

Data, .....

TIMBRO E FIRMA DEL TECNICO PROGETTISTA INCARICATO

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ART. 10 Legge 675/1996 –Trattamento dei dati personali:**

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: gestione procedimento unificato; 2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: informatizzato; 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità di svolgere le attività richieste; 4. I dati saranno comunicati agli enti coinvolti nel procedimento unificato; 5. Il titolare del trattamento è: *COMUNE DI BORGOMANERO - Corso Cavour n. 16 - 28021 Borgomanero (NO)*; 6. Il responsabile del trattamento è *Arch. Manuelli Antonella*; 7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 della legge n. 675/1996.

Data, .....

TIMBRO E FIRMA DELL'UTILIZZATORE\*

\_\_\_\_\_  
\*Allegare una fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

Data, .....

FIRMA DI EVENTUALE COMPROPRIETARIO

\_\_\_\_\_  
\*Allegare una fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

Data, .....

TIMBRO E FIRMA DELLA PROPRIETA' \*

\_\_\_\_\_  
\*Allegare una fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

Data, .....

FIRMA DI EVENTUALE COMPROPRIETARIO

\_\_\_\_\_  
\*Allegare una fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità