

 Regione Lazio	Allo Sportello Unico Attività Produttive del COMUNE DI CIVITAVECCHIA (provincia di Roma) PEC: suap.pec@comunedicivitavecchia.legalmail.it	 Comune di Civitavecchia
	SCHEDA ANAGRAFICA S.C.I.A. <u>Ultimo Aggiornamento:16/11/2018</u>	

N.B. Il conferimento dei dati presenti nei QUADRI contrassegnati da asterisco (*) è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale. Per l'informazione sulla Privacy vedi nella home- page del Portale SUAP.

1. DATI DEL DICHIARANTE *									
Cognome				Nome					
Codice fiscale				Sesso					
Nato a									
Prov		Stato							
il		Cittadinanza							
Residenza: Comune di				C.A.P.		Prov			
Via/P.zza N.Civ.									
Rec Tel/Cell.									
P.E.C.									
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.):									
Rilasciato da									
il		Scadenza							
2. DATI DELLA DITTA / SOCIETÀ / IMPRESA *									
Denominazione									
<i>(nome della ditta o azienda o ragione sociale)</i>									
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a...)				C.F - P. I.					
<i>informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i>									
<input type="checkbox"/>	Iscritta alla C.C.I.A.A. di:				Prov				
<input type="checkbox"/>	in-RELA								
<input type="checkbox"/>	non ancora Iscritta ¹								
<input type="checkbox"/>	non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.								

Sede legale in:					
Comune di	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>
Stato	<input type="text"/>				
Via/P.zza N.Civ.	<input type="text"/>				
Rec Tel/Cell/Fax e-mail	<input type="text"/>				
P.E.C.	<input type="text"/>				
¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.					

3. DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (COMPILARE IN CASO DI CONFERIMENTO DI PROCURA)				
Cognome Nome	<input type="text"/>			
Codice fiscale	<input type="text"/>			
nato a	<input type="text"/>			
prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>	
nato il	<input type="text"/>			
residente in	<input type="text"/>			
prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>	
Indirizzo n.civ, cap	<input type="text"/>			
PEC	<input type="text"/>			
Tel / cel/ Fax	<input type="text"/>			
in qualità di				
<input type="checkbox"/>	Procuratore/delegato			
<input type="checkbox"/>	Agenzia per le imprese			
	Denominazione	<input type="text"/>		

4. CODICE UNIVOCO DELLA PRATICA *	
Generare il Codice Univoco della pratica nella forma <codicefiscale>-<GMMMAAAA-HHMM> <i>[Per generare il codice univoco fare doppio click nel campo sottostante]</i>	
<input type="text"/>	
IMPORTANTE: inserire nella parte sottostante l'indirizzo della casella PEC a cui il SUAP dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative al procedimento. Nel caso di affidamento della Procura Speciale l'indirizzo di P.E.C. coincide con al P.E.C. del soggetto al quale è conferita la Procura.	
Indirizzo di P.E.C. *	<input type="text"/>

SUAP ONLINE - VECCHIA - MODULISTICA FAC-SIMILE

5. UBICAZIONE DELL' ATTIVITA' *

--

6. ATTIVITA' DI INTERVENTO *

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio "esercizio di vicinato – somministrazione alimenti e bevande – media struttura – estetista – acconciatore ecc...).

--

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE (*)

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale il presente Modello può essere firmato digitalmente dal procuratore incaricato con la Procura Speciale.

La Procura Speciale deve invece essere obbligatoriamente sottoscritta con firma autografa del soggetto dichiarante, nel caso in cui lo stesso non sia in possesso di firma digitale ed accompagnata da un documento di riconoscimento in corso di validità del medesimo.

SUAP CIVITAVECCHIA – MOULISTICA FAC-SIMILE