

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del cedente

Ai sensi della Legge Regionale n. 11/2003

IL SOTTOSCRITTO CEDENTE

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso(M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Comune		Prov.	Indirizzo		Civico
Pec (Posta elettronica certificata)		Telefono			Fax
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede Legale					
Comune		Prov.	Indirizzo		Civico
Codice Fiscale		Partita Iva			Telefono

in relazione all'attività con sede operativa in

Comune	Indirizzo			Civico
Codice Catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno
Descrizione Attività(p.e. : media struttura – vendita di strumenti per l'informatica)				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

D I C H I A R A

<input type="checkbox"/>	di aver affidato la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale
<input type="checkbox"/>	di aver cessato l'affidamento per la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale

Luogo	Data	Il Dichiaraente
<i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</i>		