

Amministrazione destinataria  
Regione Marche

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo



**Domanda di voltura per cambio di ragione sociale dell'atto di riconoscimento**  
***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 |
|                                                                                                                                                   |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| Telefono cellulare                                                                                                                                |        | Telefono fisso |  | Posta elettronica ordinaria |         |                  | Posta elettronica certificata |                |              |         |
|                                                                                                                                                   |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>                                    |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| Ruolo                                                                                                                                             |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                                                     |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| Tipologia                                                                                                                                         |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| Sede legale                                                                                                                                       |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune |                |  | Indirizzo                   |         |                  | Civico                        | Barrato        | Scala        | Interno |
|                                                                                                                                                   |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| 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                                                                                       |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>                                                      |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| 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 riconoscimento                                                                                                                |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
| Numero di riconoscimento                                                                                                                          |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |
|                                                                                                                                                   |        |                |  |                             |         |                  |                               |                |              |         |

# CHIEDE

la voltura dell'atto di riconoscimento dello stabilimento da

|                               |        |  |  |           |             |        |         |       |         |                          |     |
|-------------------------------|--------|--|--|-----------|-------------|--------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        |  |  | Tipologia |             |        |         |       |         |                          |     |
|                               |        |  |  |           |             |        |         |       |         |                          |     |
| Sede legale                   |        |  |  |           |             |        |         |       |         |                          |     |
| Provincia                     | Comune |  |  | Indirizzo |             | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                               |        |  |  |           |             |        |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice fiscale                |        |  |  |           | Partita IVA |        |         |       |         |                          |     |
|                               |        |  |  |           |             |        |         |       |         |                          |     |

| Elenco degli allegati                                                                                        |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                               |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | documentazione attestante il cambio di ragione sociale                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | pagamento dell'imposta di bollo                                                               |
| <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                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <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. |

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |