

A6 / NUMERO DI ADDETTI OCCUPATI NELL'UNITA' LOCALE

| | | | |
|--------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Numero di addetti dipendenti : | | Numero di addetti indipendenti : | |
|--------------------------------|--|----------------------------------|--|

A11 / CARICHE E QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L.

(procuratore, responsabile tecnico, etc.) (per ciascuno compilare l'intercalare P)

| | | | | |
|---|-----|-----|---------------------|--|
| 1 | Dal | / / | a (nome e cognome): | |
| è attribuita la carica o la qualifica di: | | | | |
| _____ | | | | |
| 2 | Dal | / / | a (nome e cognome): | |
| è attribuita la carica o la qualifica di: | | | | |
| _____ | | | | |

NOTE

| |
|--|
| |
| |

SEZIONE C



C1 / NUOVO TIPO DI UNITA' LOCALE

(laboratorio, negozio, deposito, stabilimento, fattoria, etc.)

| | | | |
|-----|-----|-----------------------------|--|
| Dal | / / | l'unità locale è del tipo : | |
|-----|-----|-----------------------------|--|

C2 / NUOVO INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE (nell'ambito della provincia)

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|---------------------|--|------------|---|--|--|
| Dal | | | | / / | l'unità locale indicata a pag. 1 è ora ubicata al seguente indirizzo: | | |
| Comune | | Frazione o Località | | Cap | | | |
| Via, viale, piazza ecc. | | | | Nr. Civico | | | |
| Telefono | | | | Telefax | | | |

C3 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELL'UNITA' LOCALE

| | | | | | |
|-----|-----|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--|
| Dal | / / | <input type="checkbox"/> | è stata eliminata ogni insegna | <input type="checkbox"/> | la nuova insegna è quella sotto indicata : |
| | | | | | |

C4/ VARIAZIONI DELLE ATTIVITA' ESERCITATE NELL'UNITA' LOCALE

| | | | | | |
|---|-----|----------------------------|-----|-----------------|--|
| Dal | / / | è iniziata l'attività di : | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 15-16-17 | | | | | |
| Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 18 | | | | | |
| Dal | / / | è sospesa fino al | / / | l'attività di : | |
| | | | | | |
| Dal | / / | è ripresa l'attività di : | | | |
| | | | | | |
| Dal | / / | è cessata l'attività di : | (2) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(2) Per cessata attività si intende la cessazione parziale dell'attività (sia agricola che non agricola) e non la cessazione totale di ogni attività. Nel secondo caso deve essere compilata la sezione B di questo modello.

Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie indicate nel quadro C4

Dal ___ / ___ / ___ l'attività unica o prevalente esercitata è la seguente : _____

C9 / VARIAZIONE DI CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L.
(compilare l'Intercalare P solo per le persone cui è stata attribuita o modificata una carica)

1 Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome) : _____
 è attribuita confermata modificata cessata
 la carica o la qualifica di : _____

2 Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome) : _____
 è attribuita confermata modificata cessata
 la carica o la qualifica di : _____

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELL'UNITA' LOCALE

15 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.

| Ente o Autorità | Denominazione albo, ruolo, etc. | Data | Numero |
|-----------------|---------------------------------|-----------------|--------|
| | | ___ / ___ / ___ | |

16 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

| Ente o Autorità | Denominazione licenza o autorizzazione | Data | Numero |
|-----------------|--|-----------------|--------|
| | | ___ / ___ / ___ | |

17 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' O COMUNICAZIONE

In data ___ / ___ / ___ è stata presentata denuncia di inizio attività o comunicazione per l'attività di: _____ a (Ente o Autorità) : _____

18 / COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA (D. LGS. 114/1998)

Dal ___ / ___ / ___ la superficie di vendita dell'unità locale indicata al q. A2 o C2 è di mq _____
 il settore merceologico è: alimentare non alimentare alimentare / non alimentare

NOTE

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

