

|  |                                                                                   |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Valle d'Aosta<br><br>Ufficio destinatario |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|

## Comunicazione di adozione delle misure relative alla conformazione

| II/La sottoscritto/a                                                                                           |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                        |                                              |                | Nome                        |                             |                 | Codice Fiscale                |                               |         |                          |     |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| Data di nascita                                                                                                |                                              | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |                 | Cittadinanza                  |                               |         |                          |     |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| Residenza                                                                                                      |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| Provincia                                                                                                      | Comune                                       |                | Indirizzo                   |                             | Civico          | Barrato                       | Scala                         | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |
| 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 | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                 |                                              |                |                             |                             | Partita IVA     |                               |                               |         |                          |     |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| Telefono                                                                                                       |                                              |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                 | Posta elettronica certificata |                               |         |                          |     |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                       |                                              |                |                             |                             | Provincia       | Numero iscrizione             |                               |         |                          |     |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| in relazione alla                                                                                              |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| Tipo richiesta di conformazione                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| <input type="radio"/>                                                                                          | richiesta di conformazione senza sospensione |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| <input type="radio"/>                                                                                          | richiesta di conformazione con sospensione   |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| Protocollo                                                                                                     |                                              |                |                             |                             | Data            |                               |                               |         |                          |     |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| relativa alla segnalazione certificata di inizio attività                                                      |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |
| Numero protocollo (in formato numerico)                                                                        |                                              |                |                             |                             | Data protocollo |                               |                               |         |                          |     |
|                                                                                                                |                                              |                |                             |                             |                 |                               |                               |         |                          |     |

### COMUNICA

l'adozione delle misure adottate al fine di conformare l'attività intrapresa e i suoi effetti alla normativa vigente, come prescritto dalla richiesta di conformazione sopra indicata.

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <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

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |