

| | |
|--|--|
| ALLEGATO C-3 Trasferimento di sede dell'esercizio | Indicare di seguito la tipologia di procedimento <input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [0 giorni]</i> <input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [20 giorni]</i> <input type="checkbox"/> <i>Conferenza di Servizi</i> |
|--|--|

| |
|---|
| 1. Dati generali dell'intervento |
| 1.1 – Indirizzo dell'esercizio (nuovo) |
| 1.2 – Titolare dell'esercizio |
| 1.3 – Descrizione intervento |

| |
|---|
| Il sottoscritto (<i>nome e cognome</i>) |
| I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica |
| DICHIARA |
| Quanto contenuto nei seguenti quadri: |

| |
|--|
| 2. Dati dell'esercizio |
| Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi: |
| |
| |

| | | |
|---|-------------------|--|
| 3. Dati della precedente ubicazione dell'esercizio | | |
| 3.1 – Identificazione stradale | | |
| Indirizzo (es. via Roma n° 2) | | |
| Altri dati (es. piano, scala, ecc.) | | |
| 3.2 – Identificazione catastale | | |
| catasto terreni catasto fabbricati | Foglio | |
| Mappale | Subalterno | |
| 3.3 – Ulteriori criteri di identificazione | | |
| Posteggio n° | del mercato/fiera | |
| Attività svolta online, sul sito | | |
| Altro (indicare) | | |

4. Dati della nuova ubicazione dell'esercizio

4.1 – Identificazione stradale

Indirizzo (es. via Roma n° 2)

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

4.2 – Identificazione catastale

catasto terreni

catasto fabbricati

Foglio

Mappale

Subalterno

4.3 – Ulteriori criteri di identificazione

Posteggio n°

del mercato/fiera

Attività svolta online, sul sito

Altro (indicare)

5. Data e firma

Luogo e data

Firma dell'interessato

Sigla dell'interessato