

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
DELLA AZIENDA

USL \_\_\_\_\_

PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA  
REGISTRAZIONE (Art. 6 REGOLAMENTO CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275 del 16.05.2006)**

**D.I.A. SEMPLICE (l'attività inizia dal giorno dichiarato purché successivo alla data di  
presentazione della notifica)**

**Il sottoscritto firmatario della presente** Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Partita IVA/C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
Luogo nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Data nascita \_\_\_\_\_ Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale** Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
CCIAA \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società**  
C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_  
Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ N. di iscrizione al registro imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
CCIAA \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

