



Regione Siciliana

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|---|----------------------|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> | | |
| codice fiscale | <input type="text"/> | sesto | <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M | | |
| Nato/a a | <input type="text"/> | prov. | <input type="text"/> | Stato | <input type="text"/> |
| il | <input type="text"/> | cittadinanza | <input type="text"/> | | |
| estremi del documento di soggiorno | <input type="text"/> | (se cittadino non UE) | | | |
| rilasciato da | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> | | |
| scadenza | <input type="text"/> | | | | |
| residente in | <input type="text"/> | prov. | <input type="text"/> | Stato | <input type="text"/> |
| indirizzo | <input type="text"/> | n. | <input type="text"/> | C.A.P. | <input type="text"/> |
| PEC / posta elettronica | <input type="text"/> | Telefono fisso / cellulare | <input type="text"/> | | |
| in qualità di | <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Altro | <input type="text"/> | |

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

| | | | | | |
|---|----------------------|-------|----------------------|--------|----------------------|
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) | <input type="text"/> | | | | |
| Forma giuridica | <input type="text"/> | | | | |
| codice fiscale / p. IVA | <input type="text"/> | | | | |
| <i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di | <input type="text"/> | prov. | <input type="text"/> | n. REA | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> non ancora iscritta ¹ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A. | | | | | |
| con sede legale in: | | | | | |
| Comune | <input type="text"/> | prov. | <input type="text"/> | Stato | <input type="text"/> |
| indirizzo | <input type="text"/> | n. | <input type="text"/> | C.A.P. | <input type="text"/> |

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

Telefono fisso / cell. fax.

PEC

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome Nome

codice fiscale

Nato/a a prov. Stato

il residente in prov. Stato

indirizzo C.A.P.

PEC / posta elettronica

Telefono fisso / cellulare

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).