

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Codice ISTAT

## RICHIESTA DI VIDIMAZIONE REGISTRI

ai sensi del T.U.L.P.S. (R.D. n°773 del 18/06/1931) e del relativo Reg. d'esecuzione (R.D. n° 635 del 06/05/1940)

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:**

## DICHIARA DI ESSERE

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

☎ Telefono \_\_\_\_\_ 📠 Fax \_\_\_\_\_ @ e-mail \_\_\_\_\_

- TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE O PARTITA I.V.A.: \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_

sita in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- titolare della licenza/autorizzazione esercizio di vicinato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- titolare della licenza/autorizzazione forma speciale di vendita n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- titolare del COM / DIAP / SCIA esercizio vicinato prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- titolare del COM / DIAP / SCIA forma speciale prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- titolare della SCIA per il commercio cose usate ex art. 126 TULPS, protocollo  
n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

**chiede la vidimazione del seguente registro delle operazioni**

composto complessivamente da n° \_\_\_\_\_ pagine che vanno da pagina \_\_\_\_\_ a pagina \_\_\_\_\_ comprese.

**luogo, data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)\*

(\*) la **data**, la **firma** e la **fotocopia integrale di un documento di riconoscimento** in corso di validità, sono obbligatori pena la nullità della domanda.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dati). Il conferimento dei dati sopra riportati è obbligatorio in base alle disposizioni di legge menzionate. Tali dati sono necessari per il procedimento per il quale sono richiesti e la loro omissione e/o inesattezza anche parziale comporta l'improcedibilità dell'istanza e ove previsto la totale inefficacia di qualunque effetto autorizzativo.*

**DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delega il/la sig/ra \_\_\_\_\_  
al ritiro del/i registri/o dei quali viene richiesta la vidimazione.

In fede