Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario	

Comunicazione per vendita sottocosto

Ufficio protocollo

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 06/04/2001, n. 218

II sottos	Il sottoscritto												
Cognome				Nome				Codice Fiscale					
Data di nasci	ita	Sesso Luog	o di nascita					Cittadinar	ıza				
Residenza	Commo			lu dinina		0:	de et a a	Dameta	Carla	Intono	CNC	CAR	
Provincia	Comune			Indirizzo		U	ivico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefono celli	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica	ordinaria			Posta elet	tronica ce	rtificata			
in qualit	tà di (questa sez	zione deve essere co	ompilata se	il dichiarante non	è una persona fisi	ca)							
Ruolo													
Denominazio	ne/Ragione sociale							Tipologia					
Sede legale	1-									1	I I		
Provincia	Comune			Indirizzo		Ci	ivico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Codice Fisca	le				Partita IVA								
Telefono				Posta elettronica	ordinaria			Posta elet	tronica ce	rtificata			
Iscrizione al I	Registro Imprese de	lla Camera di Comme	rcio		Provincia	Nun	mero iscr	izione					
domicili	iazione delle	comunicazio	ni relat	tive al proce	dimento								
(articolo 3-b	is, comma 4-quinq	uies del Decreto Le	gislativo 07.	7/03/2005, n. 82)									
Le comunica	zioni relative al proc	edimento dovranno e	ssere inviate	e al seguente indiriz	zo di posta elettroni	ca certific	cata						
in relazi	one all'attivi	ità con sede d	perativ	⁄a in									
	reni o unità immobili		-		Codice catastale	Sezio	ne	Foglio	Р	articella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo				Civico	Barr	ato Sca	ıla İnte	rno SNC	CAP	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")													
il procedimento riguarda ulteriori immobili													
Insegna													
Attività svolta	a												
Classificazio	ne struttura di vendi	ita											
	rcizio di vicin												
media o grande struttura di vendita													
	edenza avvia												

Titala	autorizzativo	Duete celle	D-4-	Fate di sifesimente
O	autorizzativo autorizzazione, concessione o nulla osta	Protocollo	Data	Ente di riferimento
	SCIA, DIAP o COM			
0	altro (specificare)			
		COMUNICA		
che	effettuerà una vendita sottocosto per le date cor		di seguito spec	ificate
		Inprese tra quelle		
Nume	ro referenze Giorno iniziale		Gio	rno finale
Catto	e merceologico			
Setto	non alimentare			
	alimentare			
\/alai	ndosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dal	l'articolo 47 del D	ecreto del Pre	sidente della Penubblica 28/12/2000
	45, consapevole delle sanzioni penali previ			•
	2/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Per			·
20/ 1	2/2000, 11. 443 e dall al licolo 463 del Codice Pel		Ciliarazioni noi	i verillere e di faisita ili atti,
_		DICHIARA		
_	che trattasi della prima vendita, con tale modalit			
~ _	che detta tipologia di vendita, nell'anno corrente Siorno inziale	, e gia stata effett		
	Sionio malate	Giorno fir	iaid	
	Giorno iniziale	Giorno fir	valo	
	Sionio iniziale	Giorno III	late	
✓ L			-1 500/ 1-11-	
	che l'esercizio commerciale non detiene una	•		•
	esistente nel territorio della Provincia, con riferi			·
_	divieto di cui all'articolo 1, comma 2 del Decreto			
<u> </u>	che sono comunque trascorsi almeno 20 giorni	ualia data in cui si	e conclusa i ui	nima vendita sottocosto
		enco degli allega		
	(barrare tutti gli allegati richiesti in ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria	tase di presentazione de	lla pratica ed elencat	i sui portale)
	(da allegare se previsti)			
\vdash	ulteriori immobili oggetto del procedimento			
H	copia del permesso di soggiorno			
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)			
	copia dell'atto notarile con il quale è stata confi	erita la procura		
	altri allegati (specificare)			6/6
ш				
	Informative ou	l trattamente dei	dati naraanal	
		l trattamento dei		
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/			
╚	dichiara di aver preso visione dell'informativa			
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria presentazione della pratica.	, utotate del tratta	amento delle l	mormazioni irasinesse all'allo della
	presentazione della pratica.			
				70
				• • • •

Data

Il dichiarante

Luogo