01	Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Č	Ufficio destinatario	
ľ	Ufficio protocollo	

Domanda di vidimazione di registri e tariffari

II sottos	critto													
Cognome					Nome				Codice Fi	iscale				
	0													
Data di nascit	a	Sesso	Luogo di n	ascita					Cittadina	nza				
						•								
Residenza														
Provincia	Comune				Indirizzo		C	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	C	CAP
		YA												
Telefono cellu	ilare	Telefono fisso			Posta elettronica	ordinaria			Posta ele	ttronica	certificata			
			250				R							
in qualit	à di (questa se	zione deve ess	sere compile	ata se	il dichiarante nor	n è una persona fisio	ca)							
Ruolo														
Denominazio	ne/Ragione sociale						-		Tipologia					
Sede legale														
Provincia	Comune				Indirizzo		C	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	- 0	CAP
]	
Codice Fiscal	е					Partita IVA								
Telefono					Posta elettronica	ordinaria			Posta ele	ttronica	certificata			
Iscrizione al F	Registro Imprese de	ella Camera di C	ommercio			Provincia	Nu	mero iscr	izione					
domicili	azione delle	comunic	cazioni ı	relat	ive al proce	edimento	3							
_	is, comma 4-quind	•							_					
Le comunicaz	zioni relative al pro	cedimento dovr	anno essere	inviate	al seguente indiri	zzo di posta elettronio	ca certif	icata						
in relazione all'attività con sede operativa in														
Particella terr	eni o unità immobi	liare urbana				Codice catastale	Sezio	one	Foglio		Particella	Suba	terno	Categoria
Provincia	Comune		Ind	irizzo				Civico	Bar	rato S	Scala In	terno	SNC	CAP
Ulteriori immo	bili oggetto del pr	ocedimento (se	diverso da z	ero sar	rà necessario alleg	are il modulo "Ulterio	ri immo	bili ogget	to del prod	ediment	:0")			
il proced	imento rigua	ırda ulteric	ori immo	bili										
Insegna														
Attività svolta	1													

in precedenza avviata tramite					
Titolo autorizzativo		Protocollo	Data	Ente di riferimen	to
autorizzazione, concessione o n	ulla osta				
SCIA, DIAP o COM					
altro (specificare)					
		CHIEDE			
a vidimazione dei seguenti registri e/d	tariffari.				
Agenzia d'affari					
registro giornale degli affari					
cose antiche e usate registro degli affari					
Sostanze stupefacenti					
registro di carico e scarico					
Sostanze zuccherine					
registro di carico e scarico					
Altro registro o tariffario altro registro o tariffario (specificare					
	,				
dalle seguenti caratteristiche	I Nome of the last		I N		N
Numero Anno	Numero pa	gine	Numero pagina iniz	iale da vidimare	Numero pagina finale da vidimare
/alendosi della facoltà prevista dall'ar					•
. 445, consapevole delle sanzioni					
8/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483	del Codice Pena	le nel caso di di	chiarazioni no	n veritiere e	di falsità in atti,
		DICHIARA			
	Y			5	
che sono state numerate tutte le	pagine del regis	tro/tariffario ogg	etto della pres	ente richiest	a di vidimazione
che il registro/tariffario oggetto d	lella presente ric	chiesta di vidima	zione è il reg	istro/tariffario	dal numero e dell'anno
sopra indicati (i registri devono	essere numerati	progressivamer	nte a cura del	l'interessato)	e che trattasi dell'unico
registro/tariffario che verrà utilizz	ato per lo svolgi	mento dell'attivi	tà, in quanto i	l precedente	registro/tariffario è stato
ultimato conformemente alle disp	oosizioni della no	ormativa vigente			
✓ che il registro/tariffario oggetto o	lella presente ric	hiesta di vidima	zione contien	e tutti gli ele	menti informativi previst
dalla normativa vigente					
	Elen	co degli allega	<u> </u>		
(barrare tutti	gli allegati richiesti in fas			ti sul portale)	
ricevuta dei diritti di segreteria/is	truttoria				
(da allegare se previsti)					
ulteriori immobili oggetto del pro	cedimento				
copia del permesso di soggiorno					
(da allegare in caso di cittadino extracomunita					
copia dell'atto notarile con il qua		ita la procura	-		·
altri allegati (specificare)					
					<u> </u>
10	nformativa sul t	rattamento dei	dati nersona	i	
			•		(06)
	ento Comunitario 27/04/				
dichiara di aver preso visione d					
istituzionale dell'Amministrazion	e destinataria, t	ilolare del tratta	imento delle	niormazioni	trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.					Y
Luogo		Data		II dic	hiarante