

Al Comune di <u>MONTEPAONE (CZ)</u> <input type="checkbox"/> Sportello Unico Attività Produttive <input type="checkbox"/> Sportello Unico Edilizia <input type="checkbox"/> SCIA <input type="checkbox"/> SCIA con richiesta contestuale di atti presupposti Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	Pratica edilizia _____ del _____ Protocollo _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;">Comune di Montepaone - Prov. CZ</p> <p style="text-align: center;">Protocollo N. <u>7194</u></p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">01 SET. 2015</p> <p style="text-align: center;">Risposto il _____</p> <p style="text-align: center;">Cat. _____ Cl. _____ Fasc. _____</p> </div>
--	--

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

(art. 22 e 23, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 - art. 19, l. 7 agosto 1990, n. 241 - artt. 5 e 7, d.P.R. 7 settembre 2010, n. 160)

DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome e Nome	<u>MOSCA SALVATORE</u>		
codice fiscale	<u>M S C S V T 4 4 P 2 6 H 8 3 9 P</u>		
nato a	<u>S. FERDINANDO DI PUGLIA</u>	prov. <u>F G</u>	stato <u>ITALIA</u>
nato il	<u>2 6 0 9 1 9 4 4</u>		
residente in	<u>RHO</u>	prov. <u>M I</u>	stato <u>ITALIA</u>
indirizzo	<u>VIA CICERONE</u>	n. <u>6/a</u>	C.A.P. <u>2 0 0 1 7</u>
PEC / posta elettronica	_____		
Telefono fisso / cellulare	_____		

DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ' (eventuale)

in qualità di	_____		
della ditta / società	_____		
codice fiscale / p. IVA	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	_____	prov. <u> </u>	n. <u> </u> _ _ _ _ _ _ _ _
con sede in	_____	prov. <u> </u>	indirizzo _____

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (*).