

Mod. PS11¹

Al Comune di.....

(SUAP)

Il/La sottoscritto/anato a(.....)
ilresidente nel Comune di(.....)
in Via/Piazza.....n°
codice fiscalein qualità di.....
della.....denominatacon
sede nel Comune di(.....)
in Via/Piazza.....n°
codice fiscale/Partita IVA.....

COMUNICA

a codesto Spett.le Ufficio quanto segue:

.....

Luogo..... Data.....

Firma digitale del soggetto richiedente

.....

¹ Modulo da utilizzare per tutte quelle comunicazioni, da parte del titolare di autorizzazione, che non comportano il rilascio di nuova o diversa autorizzazione ma eventualmente soltanto un eventuale aggiornamento della stessa autorizzazione già rilasciata (es. cambio denominazione della struttura, cambio nominativo responsabile della struttura).