Mod. PS11[1]

Al Comune di……..

(SUAP)

Il/La sottoscritto/a …….nato a ……(…….……)
il …….residente nel Comune di ……(…….)
in Via/Piazza……n°…….
codice fiscale ……in qualità di……
della……denominata …….con
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).