

## MOD. 16 SAB SCHEMA ANAGRAFICA

### 1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

il  /  /  cittadinanza \_\_\_\_\_

estremi del documento di soggiorno (se cittadino non UE) \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il  /  /

scadenza  /  / .

Residente in \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

PEC \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di  Titolare  Legale rappresentante  Altro ( \_\_\_\_\_ )

### 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETÀ/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Informazioni indispensabili all'accesso alle banche dati:

iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

prov.  n. REA

- non ancora iscritta
- non necessita di iscrizione al R.I. della Camera di Commercio

con sede legale in:

Comune \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti alla pratica \_\_\_\_\_

### **3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**

*(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov.

Stato \_\_\_\_\_ il  /  /

Residente in \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

PEC \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Procuratore/delegato
- Agenzia per le imprese Denominazione \_\_\_\_\_

**4 - DATI DELL'ATTIVITÀ/INTERVENTO**

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_