

**SEZIONE B -SUBINGRESSO**

**INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' DI TATUATORE/APPLICATORE DI PIERCING**

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. \_\_\_\_\_

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. \_\_\_\_\_  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**A CARATTERE**

**Permanente**

**Stagionale**

**Dal**

**al**

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data

DIA n. \_\_\_\_\_ presentata a codesto Comune in data

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

**A seguito di:**

- |                     |               |
|---------------------|---------------|
| - Compravendita     | - fusione     |
| - affitto d'azienda | - fallimento  |
| - donazione         | - successione |
| - reintestazione    | - altre cause |
- \_\_\_\_\_

**RESPONSABILE TECNICO\*** ai sensi dell'art.3 della legge n.174/2005 è il signor:

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

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M - F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

*\*Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa compilare allegato B*