

# SCHEDA ANAGRAFICA

## 1 – DATI DEL DICHIARANTE

|  |   |
|--|---|
| Cognome _____  | Nome _____  |
| codice fiscale _____   | sexso _____   |
| 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  | <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____ |

## 2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

|  |
|--|
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)                                 |
| _____  |
| Forma giuridica _____  |
| codice fiscale / p. IVA _____  |
| <i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i>                              |
| <input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. _____ |
| n. REA _____   |
| <input type="checkbox"/> non ancora iscritta <sup>1</sup>                                    |
| <input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.                |
| con sede legale in:  |
| _____  |

<sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Altro domicilio elettronico per invio  
delle comunicazioni inerenti la 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'ATTIVITA'/INTERVENTO**

*Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).*