

**ATTIVITA' PRIMARIA, PREVALENTE OD ESCLUSIVA DI  
PHONE CENTER - INTERNET POINT - SERVIZIO FAX**

(sia in tecnologia VOIP che con linea telefonica tradizionale)

(compilare in stampatello)

MOD. SCIA-PHONE CENTER

**Al Comune di \*** \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

Art. 7 D.L. 27.7.2005, n. 144 convertito in Legge 31.7.2005 n. 55 modificato dal  
Decreto Milleproroghe del 29 dicembre 2011 (G.U. n. 302 del 29/12/2011)

**Il Sottoscritto**

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

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**presidente del circolo privato** \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

**SEGNALA, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge n. 241/1990, l'inizio attività relativa a:**

**A** **AVVIO ATTIVITA'** \_\_\_\_\_ | |

**B** **SUBINGRESSO IN ATTIVITA'** \_\_\_\_\_ | |

**C** **VARIAZIONI** \_\_\_\_\_ | |

**C1** **TRASFERIMENTO DI SEDE** \_\_\_\_\_ | |

**D** **CESSAZIONE ATTIVITA'** \_\_\_\_\_ | |

PER INSTALLAZIONE DI APPARECCHI TERMINALI UTILIZZABILI PER:

**ACCESSO ALLA RETE INTERNET**  **SERVIZIO TELEFAX**  **PHONE CENTER**

**N.** \_\_\_\_\_ **Tipo-Funzioni(es. P.C.; modem; rete locale; fax voip; ecc.)**

copia della dichiarazione inoltrata al Ministero delle Comunicazioni ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs.vo  
1.8.2003, n. 259

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

## SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA'

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

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

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

a catasto al Foglio |\_|\_|\_| N. |\_|\_|\_|

### A CARATTERE

**Permanente**

**Stagionale**  dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'attività viene svolta insieme ad altra attività'

**si**

**no**

Se **si** : indicare se avviene in locale separato

Specificare il tipo di attività', tra quelle indicate (1) |\_|\_|

(!) APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE COME DA TABELLA SEGUENTE:

- |\_0\_|\_1\_| Commercio al dettaglio
- |\_0\_|\_2\_| Commercio all'ingrosso
- |\_0\_|\_3\_| Somministrazione alimenti e bevande
- |\_0\_|\_4\_| Alberghi/Ristoranti
- |\_0\_|\_5\_| Altro : (specificare)



**SEZIONE C – VARIAZIONI\***

<b>L'ATTIVITA' CON SEDE NEL</b>	
Comune _____	C.A.P.  _ _ _ _ _
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N.  _ _ _
<b>A CARATTERE</b>	<b>Permanente</b>  _
	<b>Stagionale</b>  _     dal ___/___/___    al ___/___/___
<b><u>SUBIRA' LE VARIAZIONE DI CUI ALLE SEZIONI</u></b>	
C1  _     C2  _     C3  _	

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

<b>SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:</b>		
Via, Viale, Piazza. _____	N.  _ _ _	C.A.P.
_ _ _ _		

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

<b>L'ATTIVITA' CON SEDE NEL</b>	
Comune _____	c.a.p.
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N.(Civita)
<b>CESSA DAL ___/___/___ PER:</b>	
- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa	_
- chiusura definitiva	_
<b>IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:</b>	
<b>QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE</b>  _	<b>ALLEGATI : A</b>  _  <b>B</b>  _  <b>C</b>  _

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, allegata alla presente segnalazione (Allegato C) , ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_





**INFORMATIVA**  
**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**  
**(D.Lgs. n. 196/2003)**

I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.

Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal D.Lgs. n.196/2003.

Il Responsabile del trattamento dati è .....

Ufficio .....

.....