



## NOTIFICA / AGGIORNAMENTO DATI ATTIVITÀ ECONOMICHE

### Notifica di:

- Arrivo  Partenza  Cessazione attività  Cambiamento indirizzo nel Comune

### Nome dell'azienda

(Ragione sociale): .....

### Forma giuridica:

- Società Anonima  Ditta individuale  
 Società a garanzia limitata  Fondazione  
 Società in accomandita  Società in nome collettivo

### Insegna:

.....

### Data costituzione:

.....

### Data di arrivo/partenza: cessazione attività/ cambio indirizzo

.....

### Iscrizione/stralcio Registro di commercio:

- Sì  No  Se sì, data modifica:.....

### Genere di attività:

.....

#### Affittacamere

Quantità posti letto:

#### Campeggio

Posti tenda:

#### Esercizi pubblici (Ristoranti & Bar)

Posti a sedere interni:

Posti camper:

Posti a sedere esterni:

Roulotte fisse:

Totale posti letto:

- Attività economiche:** uffici, commerci, aziende, ditte, negozi, amministrazioni, artigiani

Indicare la quantità di unità lavorative in %: .....

(es: Titolare al 100%, 1 dipendente all'80% = 180 %)

#### **Depositi e magazzini:**

Indicare la superficie utile in mq: .....



### Informazioni sull'arrivo/partenza/cambiamento

Indirizzo presso il Comune/  
di partenza: .....

Indirizzo stabilimento  
società: .....

Eventualmente presso: .....

Numero appartamento/  
ufficio /piano: .....

L'attività occupa altri  
spazi a Tresa (depositi o altro)?  
 Sì  No  Se sì, indirizzo .....

### Contatti aziendali

Telefono aziendale: .....

e-mail aziendale: .....

### Affiliazione AVS

Affiliazione Cassa AVS:  Sì  No  Se sì, quale: .....

### Amministratori e soci

Titolare  Socio  Amministratore  Gerente

**1.** Cognome e Nome: .....

Indirizzo privato: .....

Data di nascita: .....

Telefono privato: .....

E-mail privato: .....

Titolare  Socio  Amministratore  Gerente

**2.** Cognome e Nome: .....

Indirizzo privato: .....

Data di nascita: .....

Telefono privato: .....

E-mail privato: .....



Vi invitiamo a indicare un conto corrente postale o bancario nel caso vi siano delle restituzioni per l'imposta comunale:

Conto CCP o CCB intestato a: .....

No. di conto o IBAN: .....

Nome e sede della banca .....

**NB: ogni cambiamento deve essere notificato tempestivamente alla cancelleria comunale**

**Osservazioni:**

.....  
.....  
.....

**Allegati:**

1. Copia del contratto di locazione o una conferma dell'amministrazione/proprietario degli spazi occupanti
2. Copia di un documento personale (carta d'identità o passaporto)
3. Copie eventuali attestati di esercizio professionali a svolgere l'attività
4. Per cittadini stranieri: copia del permesso
5. Per associazioni e fondazioni: copia dello statuto

-----  
Regolamento concernente il controllo delle attività economiche (del 28 agosto 2011)

**Notifica**

**I. Personale**

**Art. 6<sup>1</sup>**L'inizio dell'attività economica dev'essere notificato personalmente all'Ufficio competente entro 8 giorni dal titolare, da un socio, dall'amministratore o da un rappresentante.

<sup>2</sup>Chi è tenuto all'obbligo di notifica e non vi adempie sottostà alla procedura di contravvenzione di cui all'art. 145 LOC. Il Municipio provvede inoltre d'ufficio alla registrazione se ne ritiene dati i presupposti e se, entro il termine fissato, l'interessato non ha fatto la notifica personale.

Tresa,.....Timbro e firma del titolare.....