



ulteriore responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione professionale di Tatuatore e piercer

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

ulteriore responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione professionale di Tatuatore e piercer

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Il/i soggetto/i sopra specificato/i dovrà/dovranno compilare e sottoscrivere la scheda "Accettazione dell'incarico di responsabile dell'attività di Tatuatore e piercer"

#### Prescrizioni

di garantire la presenza del responsabile tecnico durante lo svolgimento dell'attività

#### Motivo del subingresso

- cessazione d'azienda    fallimento    donazione d'azienda    successione ereditaria    costituzione di società con conferimento
- affitto d'azienda    fusione    altro (specificare)

Estremi dell'atto tra vivi (redatto a norma dell'articolo 2556 del Codice Civile)

Atto Rep. Num.	Del	Redatto dal Notaio Dott.
----------------	-----	--------------------------

- registrato    in corso di registrazione

Registrato a	Numero	II
--------------	--------	----

#### Estremi della successione ereditaria

Data di decesso titolare

Data presentazione denuncia successione

#### Eredi o legatari

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Nato a	II

Nel locale è esercitata già altra attività; specificare:

- l'attività, le attrezzature e il ciclo produttivo non hanno subito alcuna modifica
- nell'attività sono apportate modifiche per le quali viene presentata apposita comunicazione/SCIA

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	Accettazione dell'incarico di responsabile tecnico dell'attività di tatuatore e piercer
<input type="checkbox"/>	Copia atto pubblico o scrittura privata autenticata (obbligatorio in caso di atto di trasferimento tra vivi)
<input type="checkbox"/>	Copia denuncia di successione (obbligatorio in caso di atto di trasferimento mortis causa)

**(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la comunicazione nonché tutti gli allegati.

Alatri		
Luogo	Data	Il dichiarante