


| | |
|---|--|
|  <p>COMUNE DI MONREALE Provincia di Palermo</p> <p>Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p>S.U.A.P. Sportello Unico delle Attività Produttive</p> | <p><u>ALLEGATO F-1</u></p> <p>Altri intestatari</p> |
|---|--|

| 1. Dati del co-intestatario della Domanda Unica | | |
|--|---|--|
| Indicare qualificazione del co-intestatario (es. proprietario dei locali, co-titolare, secondo esercente, ecc.) | | |
| Cognome | Nome | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | |
| Codice fiscale | | |
| Cittadinanza | | |
| Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non UE): | | |
| Comune : | CAP | Provincia |
| Indirizzo | | N° |
| Telefono | | Cellulare |
| Fax | | E-mail |
| In qualità di | <input type="checkbox"/> Titolare della ditta individuale | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata |
| Forma giuridica (s.r.l, s.a.s, s.p.a, consorzio, ecc.) | | Codice fiscale |
| Comune di | CAP | Provincia |
| Indirizzo | | N° |
| Telefono | | Cellulare |
| Fax | | E-mail |
| Iscritto presso la C.C.I.A.A. di | Al registro di | N° |
| Il sottoscritto dichiara che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31/05/1965 n. 575, e successive modificazioni (Antimafia). | | |

| 2. Data e firma |
|---|
| Luogo e data |
| <p style="text-align: center;"><i>Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82</i></p> <p style="text-align: right;">Firma dell'interessato</p> |