

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del cedente***Ai sensi della Legge Regionale n. 11/2003*

IL SOTTOSCRITTO CEDENTE					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso(M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Pec (Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede Legale					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Codice Fiscale		Partita Iva		Telefono	

in relazione all'attività con sede operativa in				
Comune		Indirizzo		Civico
Codice Catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno
Descrizione Attività(p.e. : media struttura – vendita di strumenti per l'informatica)				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di aver affidato la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale
<input type="checkbox"/>	di aver cessato l'affidamento per la gestione di reparto al soggetto indicato nel modulo principale

Luogo	Data	Il Dichiarante
<small>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</small>		