

**Formulario d'iscrizione delle attività economiche**

**Cognome e Nome o Ragione sociale:** \_\_\_\_\_

**Indipendente**     **Persone giuridiche** (SA, Sagl, cooperativa, associazione, Fondazione, ecc.)

**Arrivo per:**

Inizio attività, data \_\_\_\_\_

Nuova costituzione, data \_\_\_\_\_

Trasferimento attività, data \_\_\_\_\_ Luogo provenienza \_\_\_\_\_

Indirizzo a Balerna: \_\_\_\_\_ n° civico: \_\_\_\_\_

Indirizzo postale/ recapito corrispondenza: \_\_\_\_\_

Data iscrizione registro: \_\_\_\_\_ Sede della ditta: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sito internet: \_\_\_\_\_ Insegna esterna:  si     no

Attività svolta a Balerna: \_\_\_\_\_

Superficie utilizzata m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Piano: \_\_\_\_\_ N° locali: \_\_\_\_\_

Precedente inquilino (se conosciuto): \_\_\_\_\_

Amministrazione / proprietario: \_\_\_\_\_ N° foglio PPP: \_\_\_\_\_

Descrizione del locale utilizzato a Balerna (ufficio, magazzino, negozio, ecc.):

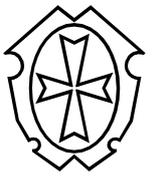
\_\_\_\_\_

Numero fiscale (n° di controllo): \_\_\_\_\_

Numero cassa AVS: \_\_\_\_\_

Nome cassa AVS: \_\_\_\_\_

N° dipendenti: \_\_\_\_\_



**Funzione nell'impresa:**

Titolare       Socio       Gerente       Gestore

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo privato: \_\_\_\_\_

Telefono o cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Funzione nell'impresa:**

Titolare       Socio       Gerente       Gestore

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo privato: \_\_\_\_\_

Telefono o cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

È stata richiesta all'Autorità Comunale l'autorizzazione per il cambiamento di destinazione dei locali:

sì       no

Nel caso in cui fosse necessario il cambiamento di destinazione (parziale o totale) dei locali da utilizzare per l'attività, è necessario ottenere una licenza edilizia tramite la procedura della domanda di costruzione.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- Contratto di locazione / dichiarazione di consenso da parte del proprietario o dell'amministrazione
- Piano riportante l'esatta ubicazione
- Certificazione antincendio (da richiedere al proprietario dell'immobile)
- Per le aziende iscritte a RC: il relativo estratto

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Timbro e firma: \_\_\_\_\_

**IL QUESTIONARIO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE**

---

Per favore compilare, firmare e spedire o consegnare a:

Comune di Balerna, Ufficio controllo abitanti, Via San Gottardo 90, 6828 Balerna