



COMUNE DI NOVAZZANO

Via Giuseppe Motta 2, 6883 Novazzano

CONTROLLO ABITANTI

M - 04.04/01

Decorrenza: 02/2024

Tel: 091 683 50 12

E: cancelleria@novazzano.ch

NOTIFICA DI INSEDIAMENTO - DITTA



Novazzano
Con Te Migliora

L'inizio dell'attività economica dev'essere notificata personalmente all'Ufficio controllo abitanti, entro 8 giorni, da un socio, dall'amministratore o da un rappresentante (art. 6 Regolamento concernente il controllo delle attività economiche).

Al fine di ritenere valida la presente notifica essa deve essere sottoscritta anche dal proprietario dell'immobile ove è previsto l'insediamento.

1. GENERALITÀ

Tipologia di notifica : Nuova iscrizione
 Trasferimento attività dal Comune di:

Ragione sociale :

Data di insediamento nel Comune :

Forma giuridica (*segnare quanto fa al caso*) : Società anonima Società semplice
 Società a garanzia limitata Associazione
 Società in nome collettivo
 Altro:

Indirizzo di corrispondenza :
(*se diverso da quello nel Comune*)

Attività e scopo dell'impresa :

Deposito di merce : Sì No

Accoglienza clienti/fornitori (*utilizzo di parcheggi*) : Sì No

Tipo di insediamento : Sede principale
 Succursale, indirizzo legale:
.....

2. UBICAZIONE

Proprietario dello stabile :

Mappale no. :

Precedente inquilino :

Ubicazione nello stabile : PC PT 1 P 2 P
 3 P 4 P Intero stabile

È stata richiesta all'Autorità comunale l'autorizzazione per il cambiamento di destinazione dei locali? : Sì No



3. INFORMAZIONI

Nr. fiscale :

Nome cassa AVS :

Proprietario dell'impresa

(SA: amministratore unico, esercizi pubblici: gestore, azienda individuale: titolare, Sagl: socio o gerente, associazione-fondazione-società: presidente)

Cognome e Nome :

Data di nascita :

Indirizzo :

Nr. telefono :

Email :

Responsabile di sede o ev. segretaria/o

Cognome e Nome :

Data di nascita :

Indirizzo :

Nr. telefono :

Email :

Collaboratori

Nr. dipendenti nel Comune :

4. ALLEGATI

- Contratto di locazione e una conferma dell'amministrazione / proprietario degli spazi occupati
- Copia documento d'identità / permesso di lavoro (se attività indipendente)
- Per le aziende iscritte a RC il relativo estratto
- Affiliazione AVS
- Piano riportante l'esatta ubicazione

Firma proprietario dell'immobile:

Luogo, data:

Firma:

Firma proprietario dell'impresa:

Luogo, data:

Firma: