



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

Gold

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 <i>(segnare quanto fa al caso)</i>	:	☐ Società anonima	☐ Società semplice
		☐ Società a garanzia limitata	☐ Associazione
		☐ Società in nome collettivo	
		☐ Altro:	
Indirizzo di corrispondenza <i>(se diverso da quello nel Comune)</i>	:		
Attività e scopo dell'impresa	:		
Deposito di merce	:	☐ Sì	☐ No
Accoglienza clienti/fornitori <i>(utilizzo di parcheggi)</i>	:	☐ 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, Srl: 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: