

Modello Domanda D6

- per la compilazione vedasi "Guida alla compilazione del Modello Domanda D6 (Affidamento ad altri soggetti delle attività della concessione)" -

BOLLO

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE _____

Quadro principale**DOMANDA DI AFFIDAMENTO AD ALTRI SOGGETTI DELLE ATTIVITA' DELLA CONCESSIONE**Codice Fiscale del richiedente
(D.P.R. 02/11/76 n.784 s.m.)

Concessione oggetto di affidamento ad altri soggetti

Amministrazione che ha rilasciato il titolo _____

Numero concessione

Anno concessione

Tipo concessione:
(Barrare la casella di interesse) L F

Estremi domanda precedente

Amministrazione a cui è stata presentata _____

Numero di protocollo

Codice Amministrazione

Codice AOO

Nr. registrazione

Data registrazione:

anno

mese

giorno

QUADRO BASE COMPILATO**INTERCALARI UTILIZZATI
(N.RO)** **DAF** DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE**QUADRI INTEGRATIVI COMPILATI** **E** ELEZIONE DOMICILIO RICHIEDENTE **P** PROCURATORE

Il sottoscritto dichiara anche a nome degli eventuali soggetti cointestatari di voler affidare la/e attività oggetto della concessione indicata/e nel presente modello all/i soggetto/i di seguito identificato/i. Dichiara, altresì, che tutte le informazioni contenute nella presente domanda sono veritiere.

Luogo e data

FIRMA

Spazio riservato all'Ufficio

Numero di protocollo

Codice Amministrazione

Codice AOO

Nr. registrazione

Data registrazione:

anno

mese

giorno

FIRMA DEL RESPONSABILE

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEZIONE 2

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AFFIDATARIO
(soggetto persona fisica/legale rappresentante se soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Sesso
(barrare la relativa casella)

M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

Italiana	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

Estera	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 3

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Comune di residenza/sede legale (affidatario)

Frazione (eventuale)

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

Fax (facoltativo)

E-mail (facoltativo)

DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

SEZIONE 4

ATTIVITA' DA AFFIDARE E RELATIVO PERIODO DI AFFIDAMENTO

Cod. scopo

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

Cod. scopo

Tutto

Parte

(Descrizione)

Dal

giorno	mese	anno

 al

giorno	mese	anno

**DATI IDENTIFICATIVI DEL
DOMICILIATARIO**
(da compilarsi nel caso si elegga domicilio
presso soggetto persona fisica)

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

**DATI IDENTIFICATIVI DEL
DOMICILIATARIO**
(da compilarsi nel caso si elegga domicilio presso
soggetto diverso da persona fisica)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

DOMICILIO

Comune di residenza/sede legale (del domiciliatario)

Frazione (eventuale)

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

Intercalare n.

quadro **P**
pag.1/3

PROCURATORE

DATI ANAGRAFICI DEL PROCURATORE

Codice fiscale

Sesso
(barrare la relativa casella)

M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

giorno	-----	mese	-----	anno	-----
--------	-------	------	-------	------	-------

Cittadinanza
(barrare la relativa casella)

Italiana	<input type="checkbox"/>	Estera	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	--------	--------------------------

(Nel caso si possenga la cittadinanza Italiana ed Estera barrare unicamente la casella "Italiana")

RESIDENZA ANAGRAFICA DEL PROCURATORE

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale	-----	prefisso nazionale	-----	numero	-----
-------------------------	-------	--------------------	-------	--------	-------

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale	-----	prefisso nazionale	-----	numero	-----
-------------------------	-------	--------------------	-------	--------	-------

E-mail (facoltativo)

PROCURATORE

DATI DELLA
PROCURA

Procuratore

Giusta procura n. del

giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

DATI DEL/DEI SOGGETTO/I CHE CONFERISCE/SCONO LA PROCURA

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome