

DATI IDENTIFICATIVI

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEDE LEGALE

(società, cooperativa, fondazione, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale

Frazione (o Comune Estero) della sede legale

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)

DATI ANAGRAFICI

(persona fisica/legale rappresentante-
soggetto diverso da persona fisica)

Il sottoscritto

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice fiscale

RAGIONE SOCIALE E CODICE FISCALE

(soggetto diverso da persona fisica)

in qualità di legale rappresentante della

Ragione sociale/denominazione

Codice fiscale

MOTIVAZIONE SUBINGRESSO

Motivazione Subingresso

COLLEGAMENTO CONCESSIONARIO – CEDENTE – E SUBENTRANTE/I

Dichiara di voler essere sostituito nel godimento della concessione dal/i soggetto/i indicato/i nel/i
(Barrare la casella di interesse)

Quadro SF

Quadro SD

Intercalare Quadro SF

(Barrare la/e casella/e di interesse)

01	02	03	04	05
06	07	08	09	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20

Intercalare Quadro SD

(Barrare la/e casella/e di interesse)

01	02	03	04	05
06	07	08	09	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20

Luogo e data

FIRMA
