

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 **Comune di Arenzano**

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

Comune di Arenzano

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

 DAF DATI AFFIDATARIO E ATTIVITA' AFFIDATE

INTERCALARI UTILIZZATI

(N.RO)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 al/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
