



Regione Siciliana

SCHEMA ANAGRAFICA

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>	sesto	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M		
Nato/a a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>	cittadinanza	<input type="text"/>		
estremi del documento di soggiorno	<input type="text"/>	(se cittadino non UE)			
rilasciato da	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>		
scadenza	<input type="text"/>				
residente in	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>
PEC / posta elettronica	<input type="text"/>	Telefono fisso / cellulare	<input type="text"/>		
in qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="text"/>	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)	<input type="text"/>				
Forma giuridica	<input type="text"/>				
codice fiscale / p. IVA	<input type="text"/>				
<i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i>					
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	n. REA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta ¹					
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.					
con sede legale in:					
Comune	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

Telefono fisso / cell. fax.

PEC

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome Nome

codice fiscale

Nato/a a prov. Stato

il residente in prov. Stato

indirizzo C.A.P.

PEC / posta elettronica

Telefono fisso / cellulare

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).