**Mod. PS11[[1]](#footnote-1)**

**Al Comune di……………………………………..**

**(SUAP)**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………….nato a ………………………………..………………(……….……) il ………………………………………….residente nel Comune di …………………………………………………(……….…….) in Via/Piazza…………………………………………………………………………………………………………………n°……….……..

codice fiscale ………………….………………………………in qualità di………………………………….…………………………

della…………………………………denominata …………………………………………………………………………………….con sede nel Comune di ………………………………………………………..(……………)

in Via/Piazza…………………………………………………………………………………………………………………n°……………….

codice fiscale/Partita IVA………………………………………………………..

**COMUNICA**

a codesto Spett.le Ufficio quanto segue:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Luogo e Data………………………………………………………

Firma digitale del soggetto richiedente

……………………………………………………………..

1. Modulo da utilizzare per tutte quelle comunicazioni, da parte del titolare di autorizzazione, che non comportano il rilascio di nuova o diversa autorizzazione ma eventualmente soltanto un eventuale aggiornamento della stessa autorizzazione già rilasciata (es. cambio denominazione della struttura, cambio nominativo responsabile della struttura). [↑](#footnote-ref-1)