

Intercalare n.

quadro **SD**  
pag. 1/3

# SUBENTRANTE – soggetto diverso da persona fisica –

## 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)

**SEDE SECONDARIA**

(società, cooperativa, fondazione, etc.)  
(compilare solo nel caso in cui le comunicazioni relative al procedimento debbano essere inviate presso tale sede)

Comune (o Stato Estero) della sede secondaria

Frazione (o Comune Estero) della sede secondaria

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

Fax (facoltativo)

E-mail (facoltativo)

# SUBENTRANTE – soggetto diverso da persona fisica –

**DATI ANAGRAFICI**  
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso  
(barrare la relativa casella)

<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" 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)

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

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

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

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Luogo e data

**FIRMA** (del legale rappresentante/titolare)