



COMUNE DI GENOVA

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. 2016/679) raccolti dal Comune di Genova, Sportello Unico Attività Produttive SUAP, per la pratica di SCIA Commercio elettronico

Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GENOVA, legale rappresentante il Sindaco *pro-tempore*, con sede in Via GARIBALDI n.9, Genova 16124, e-mail: urpgenova@comune.genova.it; PEC: comunegenova@postemailcertificata.it

L'Ufficio del Responsabile della Protezione dei dati personali per il Comune di Genova (DPO) è ubicato in Via Garibaldi n.9, Genova 16124, e-mail: DPO@comune.genova.it, PEC: DPO.comge@postecert.it; Telefono: 010-5572665.

Il SUAP del Comune di Genova, nell'ambito dell'attività finalizzata alla segnalazione di cui all'oggetto, tratterà i dati personali raccolti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, alle condizioni stabilite dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Nella fattispecie vengono raccolti dati personali come nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, etc per l'istruzione della pratica in oggetto. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra dal personale del Comune di Genova e da eventuali collaboratori esterni, come Società, Associazioni o Istituzioni o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Il conferimento dei dati richiesti nei campi contrassegnati da asterisco (o indicati nel modulo quali obbligatori) è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per quanto richiesto. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco (o non indicati nel modulo quali obbligatori), pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova è facoltativo, e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente o quanto previsto dalla procedura e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Alcuni dati potranno essere pubblicati *on line* nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti dal D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. - testo unico in materia di accesso civico, obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento: accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e diritto alla portabilità dei dati. L'apposita istanza al Titolare del trattamento dei dati personali è presentata tramite il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (DPO) i cui contatti sono indicati in apertura della presente informativa.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste ed indicate sul sito del Garante per la tutela dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

Data _____

Firma _____



COMUNE DI GENOVA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
COMMERCIO ELETTRONICO

Sportello Unico Attività Produttive del Comune di Genova
Via di Francia 1- Genova
Da inoltrare tramite Posta Elettronica Certificata
A inserire indirizzo pec comunegenova@postemailcertificata.it

ANAGRAFICA* (dati obbligatori)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome

Codice Fiscale Telefono Fax.....

e-mail.....@

Cellulare

(Indicare il numero di cellulare ed e-mail per eventuale invio di sms o avviso in caso di emergenze climatiche)

Data di nascita / / Cittadinanza Sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via/Piazza N° C.A.P.

Permesso di Soggiorno n. rilasciato dalla Questura di

in data / / e valido sino al / /

in qualità di:

- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante della Società:

Denominazione o ragione sociale

Codice Fiscale.....Partita I.V.A. (se diversa da C.F.)

e-mail.....@

con sede nel Comune di Provincia

Via/Piazza N° C.A.P. Tel

N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di



COMUNE DI GENOVA

Trasmette comunicazione relativa a:

A	AVVIO ATTIVITA'	<input type="checkbox"/>
B	SUBINGRESSO	<input type="checkbox"/>
C	VARIAZIONI	<input type="checkbox"/>
	C1 TRASFERIMENTO DI SEDE	<input type="checkbox"/>
	C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO	<input type="checkbox"/>
	C3 VARIAZIONE DEL SITO WEB	<input type="checkbox"/>
D	CESSAZIONE ATTIVITA'	<input type="checkbox"/>

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.



COMUNE DI GENOVA

SEZIONE A - AVVIO ATTIVITA'

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA':

Via _____ n. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare
Non alimentare

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI **NO**

SE SI: ° *INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO*

° *SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (1)*

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO INDICARE L'INDIRIZZO _____

O DI TERZI

SITO WEB: _____

SITO INDIVIDUALE
SITO COLLETTIVO SPECIFICARLO: _____

1) APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE,

COME DA TABELLA SEGUENTE:

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> _0_1_ | Commercio al dettaglio | <input type="checkbox"/> _0_6_ | Costruzioni |
| <input type="checkbox"/> _0_2_ | Commercio all'ingrosso | <input type="checkbox"/> _0_7_ | Servizi |
| <input type="checkbox"/> _0_3_ | Commercio su aree pubbliche | <input type="checkbox"/> _0_8_ | Alberghi/Ristoranti |
| <input type="checkbox"/> _0_4_ | Agricoltura e Pesca | <input type="checkbox"/> _0_9_ | Altro: (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> _0_5_ | Attività Manifatturiere | | |

Attività prevalente:

Attività secondaria:



COMUNE DI GENOVA

SEZIONE B – SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA':

Via _____ n. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI **Alimentare**
Non alimentare

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI **NO**

SE SI: ° *INDICARE* SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO

° *SPECIFICARE* IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (**)

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO INDICARE L'INDIRIZZO _____

O DI TERZI

SITO WEB:

SITO INDIVIDUALE

SITO COLLETTIVO SPECIFICARLO: _____

SUBENTRA A

Denominazione _____

Cod. fiscale

<u>A seguito di:</u>	compravendita	<input type="checkbox"/>
	affitto d'azienda	<input type="checkbox"/>
	donazione	<input type="checkbox"/>
	 fusione d'azienda	<input type="checkbox"/>
	fallimento	<input type="checkbox"/>
	successione	<input type="checkbox"/>
	altre cause _____	<input type="checkbox"/>

Attività prevalente:

Attività secondaria:

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

** Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della precedente *Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITA*



COMUNE DI GENOVA

SEZIONE C - VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA':

Via _____ n. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI **Alimentare**
 Non alimentare

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI **NO**

SE SI: ° **INDICARE** SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO
 ° **SPECIFICARE** IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE
INDICATE (*)

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO INDICARE L'INDIRIZZO _____
O DI TERZI

SITO WEB:

SITO INDIVIDUALE
SITO COLLETTIVO SPECIFICARLO: _____

Attività prevalente:

Attività secondaria:

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 **TRASFERIMENTO DI SEDE**
C2 **VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**
C3 **VARIAZIONE SITO WEB**

* Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della *Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITA'*

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via _____ n. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI	Alimentare	<input type="checkbox"/>
	Non alimentare	<input type="checkbox"/>

SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE	Alimentare *	<input type="checkbox"/>
	Non alimentare	<input type="checkbox"/>

*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

SEZIONE C3 - VARIAZIONE SITO WEB

IL SITO WEB SARA' SOSTITUITO DAL SEGUENTE (1): _____

SITO INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/>	
SITO COLLETTIVO	<input type="checkbox"/>	SPECIFICARLO: _____

(1) IL SITO WEB DEVE ESSERE SEMPRE QUELLO DI APPARTENENZA DEL SOGGETTO CHE SVOLGE EFFETTIVAMENTE ATTIVITA' DI VENDITA SUL TERRITORIO ITALIANO E CHE PERTANTO COMUNICA AL PROPRIO COMUNE DI VOLER INIZIARE TALE FORMA SPECIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO, TRAMITE COMMERCIO ELETTRONICO.



COMUNE DI GENOVA

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'attività con sede in Via, Viale, Piazza _____

N. Civico _____

CESSA DAL ___/___/_____ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare
Non alimentare

SITO WEB: _____

SITO INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/>	
SITO COLLETTIVO	<input type="checkbox"/>	SPECIFICARLO: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE **ALLEGATI:** A B N

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____



COMUNE DI GENOVA

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A,B,C)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 DEL d.lgs. 26.3.2010 n.59; (1);
2. che non sussistono nei propri confronti 'cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs.n.159/2011 così come emendato dal D.Lgs.n.218/2012' (antimafia) (2);

1) Non possono esercitare l'attività commerciale:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n.1423 o nei cui confronti è stata applicata una delle misure previste dal Dlgs 159/2011 , ovvero a misure di sicurezza

Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b) c) d) e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, non si applica il divieto di esercizio dell'attività.

2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N.445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

.....



COMUNE DI GENOVA

ALLEGATO "N"

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI REQUISITI PROFESSIONALI
(SOLO IMPRESE ALIMENTARI)**

Il sottoscritto dichiara inoltre che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare, la preparazione o la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome dell'istituto sede

oggetto del corso anno di conclusione

di aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari e/odi somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
tipo di attività dal al

n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....

di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o artigiano alimentare

nome impresasede impresa

nome impresasede impresa

quale: dipendente qualificato collaboratore familiare socio

lavoratore

regolarmente iscritto all'INPS, dal al

di essere stato iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio dial n.....

per le tabelle merceologiche

per somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

di essere in possesso del seguente diploma di Istituto secondario o universitario comprensivo di materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.....

(indicare esattamente il Titolo di Studio e il nome dell'Istituto Scolastico frequentato e la sede se fuori Genova)

Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig..... che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N.445.

Data _____

Firma _____



COMUNE DI GENOVA

ALLEGATO "A" (solo per le società)

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) DI CUI ALL'ART. 2 DPR 252/98

Cognome..... Nome.....
C.F.
Data di nascita/...../..... Cittadinanza sesso M F
Luogo di nascita: Stato..... Provincia Comune
Residenza : Provincia Comune
Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.....

DICHIARA:

- 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
- 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Dlgs 159/2011" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data..... FIRMA (*)

Cognome..... Nome.....
C.F.
Data di nascita/...../..... Cittadinanza sesso M F
Luogo di nascita: Stato..... Provincia Comune
Residenza : Provincia Comune
Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.....

DICHIARA:

- 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
- 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui di cui al Dlgs 159/2011 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data..... FIRMA (*)

Cognome..... Nome.....
C.F.
Data di nascita/...../..... Cittadinanza sesso M F
Luogo di nascita: Stato..... Provincia Comune
Residenza : Provincia Comune
Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.....

DICHIARA:

- 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59 e s.m.i.;
- 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui di cui al Dlgs 159/2011 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 , n. 445.

Data..... FIRMA (*)

* Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.



COMUNE DI GENOVA

ALLEGATO "B"
DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO
(solo per IMPRESE ALIMENTARI)

Anagrafica* (dati obbligatori)

Cognome Nome
C.F.

Data di nascita/...../..... Cittadinanza Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune :

Residenza: Provincia Comune.....

Via, Piazza, ecc. N..... C.A.P.

- LEGALE RAPPRESENTANTE della società
- DESIGNATO PREPOSTO da in data/...../.....

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59;
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui di cui al Dlgs 159/2011 (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare, la preparazione o la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome dell'istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione

di aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o artigiano alimentare
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....

di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome impresa sede impresa
nome impresa sede impresa.....
quale: dipendente qualificato collaboratore familiare, socio lavoratore
regolarmente iscritto all'INPS, dal al

di essere stato iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio di al
 per le tabelle merceologiche
 per somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

di essere in possesso del seguente diploma di Istituto secondario o universitario comprensivo di materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

.....
(indicare esattamente il Titolo di Studio e il nome dell'Istituto Scolastico frequentato e la sede se fuori Genova)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data _____

Firma _____



COMUNE DI GENOVA

PROCURA DI INCARICO
(da compilarsi solo in caso di Procura)

Il sottoscritto, in qualità di*

DICHIARA

- di conferire al Sig.

procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica di

.....

(indicare il tipo di pratica)

- di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica

Ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000 il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali, dichiara che le copie informatiche dei documenti allegati alla pratica corrispondono agli originali conservati agli atti dell'impresa.

COGNOME	NOME	QUALIFICA	FIRMA AUTOGRAFA
.....

data.....

La procura va compilata e sottoscritta con firma autografa, acquisita tramite scansione in formato PDF ed allegata, con firma digitale, alla modulistica da inviare.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido del soggetto che ha apposto la firma.

*titolare, legale rappresentante, amministratore ecc.



COMUNE DI GENOVA

**IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI, DEVE ESSERE INOLTTRATO IN FORMATO PDF.p7m, da indirizzo di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.), AL SEGUENTE INDIRIZZO:
comunegenova@postemailcertificata.it**

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

NOME DOCUMENTO
Fotocopia documento d'identità altre persone e soci e permessi di soggiorno se extracomunitari
Fotocopia documento d'identità del richiedente e permesso di soggiorno se extracomunitario
Nel caso di Preposto Alimentare fotocopia documento d'identità e permesso di soggiorno se extracomunitario
Procura di incarico se l'invio viene fatto da Professionista o da Associazione
Ricevuta di versamento per Commercio con bonifico come da allegato

DATI PER EFFETTUARE IL BONIFICO DI RIMBORSO SPESE:

BENEFICIARIO: COMUNE DI GENOVA - SOTTOCONTO 257 Direzione Sviluppo del Commercio

Causale: Recupero spese relative all'esercizio sito in
Via/piazza.....n.....

Oggetto dell'intervento:
.....

Importo da versare: Euro **59,00** – cinquantanove/00

Da effettuarsi con bonifico bancario sul conto corrente n. 100880807 presso Unicredit S.p.A. ABI 02008 - CAB 01459 - CIN T - IBAN IT 08 T 02008 01459 000100880807, indicando come causale "Sottoconto n....."

E' obbligatorio indicare i dati su menzionati (beneficiari, sottoconto, e causale)