



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

IL MODELLO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, CON I RELATIVI ALLEGATI,
DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE ED INOLTRATO IN FORMATO **PDF.p7m**

ALL'INDIRIZZO DI Posta Elettronica Certificata (P.E.C.):
comunegenova@postemailcertificata.it

Al Comune di Genova
SUAP Sportello Unico Attività Produttive

ANAGRAFICA* (dati obbligatori)

Il/la sottoscritto/a:

CognomeNome

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.)



COMUNE DI GENOVA

e-mail.....@

con sede nel Comune diProvincia

Via/Piazza N° C.A.P. Tel
.....

N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di
.....

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.



SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA'

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA':

Comune di _____ Via _____ n. _____
Cap _____

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

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		



COMUNE DI GENOVA

SEZIONE B - AVVIO PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA':

Comune di _____ Via _____ n. _____ Cap _____

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

A seguito di:

compravendita

affitto d'azienda

donazione

fusione d'azienda

fallimento

successione

altre cause

* 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*



SEZIONE C - VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA':

Comune di _____ Via _____ n. _____ Cap _____

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: _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 **C2** **C3**

* 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:

Comune di _____ Via _____ n. _____ Cap _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

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 ***

Non alimentare

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

(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 nel Comune di _____ c.a.p. _____ Via, Viale, Piazza, ecc.
_____ 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
SITO COLLETTIVO SPECIFICARLO: _____

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE
ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente:

Attività secondaria:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____



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

.....



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 l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di 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 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 impresa sede impresa

nome impresa sede impresa.....

quale dipendente qualificato collaboratore familiare,

regolarmente iscritto all'INPS, dal al

di essere stato iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio di al 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

.....

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 azioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28

Data.....

Firma



COMUNE DI GENOVA

N. _____
N. _____

C.A.P. _____
C.A.P. _____

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 D.Lgs. 26.3.2010 n.59;
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)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data

FIRMA.....



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 all'art. 67 del D.Lgs.n.159/2011 così come emendato dal D.Lgs.n.218/2012' (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 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 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,
regolarmente iscritto all'INPS, dal al

di essere stato iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio di al 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

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

ALLEGARE:

- 1) Attestazione dell'avvenuto versamento del rimborso spese dovuto (vedi Tabella Rimborsi Spese per importo).
- 1) documento di identità in corso di validità
- 2) permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extra comunitari
- 4) Procura di incarico se l'invio viene fatto da Professionista o Associazione



CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e
verdura

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Carne e prodotti a base di carne

Pesci, crostacei, molluschi

Pane, pasticceria, dolci

Bevande (vini, olii, birra ed

altre) Tabacco e altri generi di

monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)

Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie

Articoli medicali e

ortopedici Cosmetici e

articoli di profumeria

Prodotti tessili e biancheria

Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria

Calzature e articoli in cuoio

Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione

Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti

musicali Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico

sanitari e da costruzione Libri, giornali, cartoleria

Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature

per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria,

giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo,

oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)

Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, etc:)

Distributori di carburante



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.



DATI per effettuare Bonifico 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)

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

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Fotocopia documento d'identità altre persone e soci
Fotocopia documento d'identità del richiedente e permesso di soggiorno se extracomunitario
Procura di incarico se l'invio viene fatto da Professionista o da Associazione
Ricevuta di versamento per Commercio Euro 59,00 con bonifico come da allegato