



# Notifica di arrivo /aggiornamento dati attività economica

Comune di  
Alto Malcantone  
**Ufficio Controllo  
Abitanti**

## Ragione sociale

### Forma giuridica

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Azienda individuale               | <input type="checkbox"/> Società semplice                   |
| <input type="checkbox"/> Società in nome collettivo        | <input type="checkbox"/> Società in accomandita             |
| <input type="checkbox"/> Società in accomandita per azioni | <input type="checkbox"/> Società anonima                    |
| <input type="checkbox"/> Società a garanzia limitata       | <input type="checkbox"/> Società cooperativa                |
| <input type="checkbox"/> Associazione                      | <input type="checkbox"/> Fondazione                         |
| <input type="checkbox"/> Amministrazione Federale          | <input type="checkbox"/> Amministrazione Cantonale          |
| <input type="checkbox"/> Amministrazione distrettuale      | <input type="checkbox"/> Amministrazione Comunale           |
| <input type="checkbox"/> Altra corp. a diritto pubblico    | <input type="checkbox"/> Chiesa                             |
| <input type="checkbox"/> Categoria Giuridica straniera     | <input type="checkbox"/> Amministrazione pubblica straniera |
| <input type="checkbox"/> Organizzazione internazionale     | <input type="checkbox"/> Azienda Federale                   |
| <input type="checkbox"/> Azienda Cantonale                 | <input type="checkbox"/> Azienda distrettuale               |
| <input type="checkbox"/> Azienda Comunale                  | <input type="checkbox"/> Azienda corp. a diritto pubblico   |

Insegna 1

Data di arrivo o costituzione

Iscritto a registro di Commercio

Si

No

Data iscrizione registro di commercio

Luogo di provenienza

Pubblicazione FUSC no.

del

Indirizzo

CAP

Comune

No. appartamento

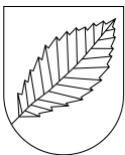
Piano

Indirizzo postale secondario

Telefono fisso

Telefono mobile

E-mail



Comune di  
Alto Malcantone  
**Ufficio Controllo  
Abitanti**

### **Titolare / amministratore / responsabile / rappresentante**

Cognome	Nome
Indirizzo	
CAP	Località
Cassa AVS	
No. d'ordine	

### **Generalità**

Stabile	<input type="checkbox"/> Unico <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondario
No. dei dipendenti	

### **Informazioni del/della notificante**

Cognome	Nome
Funzione all'interno dell'impresa	
Data, luogo	Firma

Il formulario è da ritornare a: Ufficio controllo abitanti, 6937 Breno su appuntamento

### **Allegati**

- Copia del contratto di locazione o una conferma dell'amministrazione / proprietario degli spazi occupati
- Copia di un documento personale (carta d'identità o passaporto), solo in caso di non domiciliati
- Per cittadini stranieri: copia del permesso rilasciato dagli uffici competenti (solo in caso di non residenti)
- Per associazioni e fondazioni: copia dello statuto

### **Estratto dal Regolamento cantonale concernente il controllo delle attività economiche del 28 agosto 2011, Notifica**

#### **I. Personale**

**Art. 6<sup>1</sup>** L'inizio dell'attività economica dev'essere notificato personalmente all'Ufficio competente entro 8 giorni dal titolare, da un socio, dall'amministratore o da un rappresentante.

**2** Chi è tenuto all'obbligo di notifica e non vi adempie sottostà alla procedura di contravvenzione di cui all'art. 145 LOC. Il Municipio provvede inoltre d'ufficio alla registrazione se ne ritiene dati i presupposti e se, entro il termine fissato, l'interessato non ha fatto la notifica personale.

#### **V. Rapporto tra le notifiche**

**Art. 10** La notifica personale non dispensa il locatore o colui che mette a disposizione il proprio indirizzo quale recapito dal loro obbligo di notifica e viceversa.