

COMUNE DI MORCOTE

T+41 (0) 91 986 00 00
F+41 (0) 91 986 00 09
cancelleria@morcote.ch
www.morcote.ch

Cancelleria Comunale
Riva da Sant Antoni 10
CH-6922 Morcote



FORMULARIO INSEDIAMENTO DITTE O SOCIETÀ A MORCOTE

Ragione sociale:

Forma giuridica: (segnare quanto fa al caso)

- | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Società anonima | <input type="checkbox"/> Società semplice |
| <input type="checkbox"/> Società in nome collettivo | <input type="checkbox"/> Altra attività economica indipendente |
| <input type="checkbox"/> Associazione | <input type="checkbox"/> Ditta individuale |
| <input type="checkbox"/> Società a garanzia limitata | <input type="checkbox"/> Altro: |

- | | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sede | <input type="checkbox"/> Succursale | <input type="checkbox"/> Stabilimento d'impresa |
| <input type="checkbox"/> Solo recapito | <input type="checkbox"/> Magazzino | <input type="checkbox"/> Ufficio |
| <input type="checkbox"/> Altro: | | |

Ufficio mq Magazzino mq

Altro (specificare) mq

Indirizzo della sede:

.....

Testo dell'insegna:

.....

Data di costituzione:

.....

Iscrizione a Registro di Commercio:

- SI NO Se sì, data di iscrizione:

Data di arrivo nel Comune:

.....

Luogo di provenienza:

.....

Genere di attività (riassuntivo):

Indirizzo a Morcote:

.....

Arrivo per:

Nuova iscrizione

Inizio attività

Trasferimento attività

Siete in affitto

SI

NO

Se in affitto nome del proprietario:

Nr. mappale:

.....

Precedente inquilino (se conosciuto):

.....

N. Telefono:

.....

N. Fax:

.....

N. Cellulare:

.....

E-mail:

.....

N. fiscale:

.....

Nome cassa AVS:

.....

N. dipendenti:

.....

Rifiuti:

Metodo smaltimento rifiuti utilizzato:

Siete in possesso di un cassonetto dei rifiuti: Si No

Funzione nell'impresa:

Titolare

Socio

Gerente

Gestore

Nome, Cognome, data di nascita:

.....

Indirizzo Privato:

.....

È stata richiesta all'Autorità Comunale l'autorizzazione per il cambiamento di destinazione dei locali: SI NO

Nel caso in cui fosse necessario il cambiamento di destinazione (parziale o totale) dei locali da utilizzare per l'attività, è necessario ottenere una licenza edilizia tramite la procedura della domanda di costruzione.

È stata richiesta all'Autorità Comunale l'autorizzazione per l'esposizione dell'insegna: SI NO

Luogo e data:

Firma:

.....

.....

IL QUESTIONARIO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

Allegare al presente formulario:

- *copia dell'estratto dell'iscrizione al registro di commercio*
- *copia contratto di locazione*
- *fotografia dell'insegna*
- *autorizzazione alla gerenza (se soggetti alla LEAR)*
- *per dipendenti stranieri permesso di lavoro (stranieri)*
- *affiliazione AVS*

*Da ritornare alla Cancelleria Comunale di Morcote **entro 10 giorni***