

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:

☒ Cessazione di attività

Comunicazione di cessazione in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio isolato

Il sottoscritto

| | | |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |

| | | | |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |

Residenza

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| |
|-------|
| Ruolo |
| |

| | |
|-------------------------------|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
| | |

Sede legale

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

| | |
|----------------|-------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
| | |

| | | |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | |

| | | |
|--|-----------|-------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
| | | |

| | | |
|---|-----------|-------------------|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia | Numero iscrizione |
| | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

| |
|--|
| |
|--|

in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio isolato

Attività svolta

| |
|--|
| |
|--|

Settori merceologici

☐ alimentare

☐ non alimentare

collocato in

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|--|
| | | | | | | |

autorizzata con

Numero autorizzazione

Data autorizzazione

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

COMUNICA

la cessazione dell'attività

☐ referente per la pratica

| | | |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |
| | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |
| | | |
| | | Posta elettronica certificata |
| | | |

☐ cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione

☐ cessazione dell'attività con decorrenza dal

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)

(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)

☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

☐ altri allegati (specificare)

| |
|--|
| |
|--|

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |