

	Al Comune di	
	Ufficio destinatario	
COMUNICAZIONE: <input checked="" type="checkbox"/> 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	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
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		
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento						
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC						

in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio isolato						
Attività svolta						
Settori merceologici						
<input type="checkbox"/>	alimentare					
<input type="checkbox"/>	non alimentare					
collocato in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

autorizzata con	
Numero autorizzazione	Data autorizzazione

COMUNICA

la cessazione dell'attività

<input type="checkbox"/>	cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione
<input type="checkbox"/>	cessazione dell'attività con decorrenza dal

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004) <i>(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	Data	Il dichiarante