

<p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p>_____</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p>_____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <p>_____</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p>COMUNICAZIONE:</p> <p><input type="checkbox"/> Cessazione di attività</p> <p><input type="checkbox"/> Sospensione temporanea di attività</p>
---	---

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

SCHEMA ANAGRAFICA

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____	
codice fiscale _____	sexso _____
Nato/a a _____ prov. _____ Stato _____	
il _____ cittadinanza _____	
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)	
rilasciato da _____ il _____	
scadenza _____	
residente in _____ prov. _____ Stato _____	
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____	
PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) _____	
Forma giuridica _____	
codice fiscale / p. IVA _____	
<i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i>	
<input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____	
prov. _____ n. REA _____	
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta ¹	
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.	
con sede legale in:	
Comune _____ prov. _____ Stato _____	
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____	
Telefono fisso / cell. _____ fax _____	
PEC _____	
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____	

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____	
codice fiscale _____	
Nato/a a _____ prov. _____ Stato _____	
il _____	
residente in _____ prov. _____ Stato _____	
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____	
PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di	
<input type="checkbox"/> Procuratore/delegato	
<input type="checkbox"/> Agenzia per le imprese denominazione _____	

4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

<i>Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).</i>

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/Piazza _____ n. _____
 Comune _____ prov. _____ C.A.P. _____
 Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
 Catasto: fabbricati

Il/la sottoscritto/a COMUNICA:

la cessazione dell'attività di: _____

la sospensione temporanea dell'attività di: _____

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot. n. _____ del _____

Nel caso di cessazione:

Cessazione contestuale alla comunicazione

Cessazione con decorrenza dal _____

Nel caso di sospensione temporanea:

Sospensione contestuale alla comunicazione

Sospensione con decorrenza dal _____ al _____¹

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
[]	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
[]	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura

- 1 ATTENZIONE: si ricorda che, per gli esercizi di somministrazione, la mancata riapertura entro il termine di 12 mesi comporta la decadenza dell'autorizzazione e del titolo abilitativo (art. 64, comma 8, D.Lgs. 59/2010), mentre, per il vicinato, comporta la chiusura dell'esercizio da parte del sindaco (art. 22, comma 5, D.Lgs. n. 114/1998).