

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:☐ Sospensione temporanea di attività**Comunicazione di sospensione temporanea di attività****Il sottoscritto**

Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
			Barrato
			Scala
			Piano
			SNC ☐
			CAP
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
			Scala
			Piano
			SNC ☐
			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*(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**

--

in relazione all'attività di

Attività svolta

Settori merceologici

- ☐ alimentare
- ☐ non alimentare

☐ **con sede operativa in***(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione)*

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							☐	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
il procedimento riguarda ulteriori immobili

☐ **con eventuale magazzino in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							☐	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

COMUNICA

- ☐ la sospensione temporanea dell'attività contestuale alla comunicazione
- ☐ la sospensione temporanea dell'attività con decorrenza dal al

tipo attività

Tipo attività

- ☐ acconciatore
- ☐ agenzia d'affari
- ☐ autorimessa
- ☐ autoriparatore
- ☐ meccatronica
- ☐ carrozzeria
- ☐ gommista
- ☐ autoscuola
- ☐ bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone tutelate
- ☐ bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone non tutelate
- ☐ bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o nelle stazioni
- ☐ commercio all'ingrosso
- ☐ commercio in spacci interni
- ☐ esercizio di vicinato
- ☐ mense aziendali
- ☐ nella sede operativa è presente una cucina dove la ditta opera
- ☐ non è presente una cucina, trattasi di punto di distribuzione di pasti confezionati
- ☐ estetista
- ☐ facchinaggio
- ☐ grande struttura di vendita
- ☐ impresa di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione
- ☐ pulizia
- ☐ disinfezione
- ☐ disinfestazione
- ☐ derattizzazione

☐	sanificazione
☐	media struttura di vendita
☐	panificazione
☐	somministrazione di alimenti e bevande nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto pubblico
☐	somministrazione di alimenti e bevande presso circolo privato
☐	somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività
☐	somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore
☐	struttura ricettiva alberghiera
☐	☐ con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
☐	struttura ricettiva all'aria aperta
☐	☐ con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
☒	tintolavanderia o lavanderia a gettoni
☐	☐ tintolavanderia
☐	☒ lavanderia a gettoni
☐	☐ stireria
☐	vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici
☐	vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica
☐	vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione
☐	☐ vendita per corrispondenza
☐	☐ vendita per radio o televisione
☐	☐ commercio elettronico
☐	☐ altri sistemi di comunicazione (specificare)
☐	vendita presso il domicilio dei consumatori

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

Elenco degli allegati

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

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
<i>(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)</i> |
| ☐ | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| ☐ | 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