



Al Comune di

Ufficio destinatario

**COMUNICAZIONE:**

- Cessazione di attività  
 Sospensione temporanea di attività

### Comunicazione di cessazione o sospensione temporanea di attività

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
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		
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>					
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC					

**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)*

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

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

il procedimento riguarda ulteriori immobili

 **con eventuale magazzino in**

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

**COMUNICA**

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

**tipo attività**

Tipo attività

- acconciatore o estetista
- Classificazione attività
- acconciatore
- estetista
- agenzia d'affari
- autorimessa
- autoriparatore
- Classificazione attività
- meccatronica
- carrozzeria
- gommista
- 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

<input type="checkbox"/>	esercizio di vicinato
<input type="checkbox"/>	facchinaggio
<input type="checkbox"/>	grande struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	impresa di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione
Classificazione attività	
<input type="checkbox"/>	pulizia
<input type="checkbox"/>	disinfezione
<input type="checkbox"/>	disinfestazione
<input type="checkbox"/>	derattizzazione
<input type="checkbox"/>	sanificazione
<input type="checkbox"/>	media struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	panificazione
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto pubblico
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande presso circolo privato
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore
<input type="checkbox"/>	struttura ricettiva alberghiera
<input type="checkbox"/>	struttura ricettiva all'aria aperta
<input type="checkbox"/>	struttura ricettiva extralberghiera
<input type="checkbox"/>	tintolavanderia o lavanderia a gettoni
Classificazione attività	
<input type="checkbox"/>	tintolavanderia
<input type="checkbox"/>	lavanderia a gettoni
<input type="checkbox"/>	stireria
<input type="checkbox"/>	vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici
<input type="checkbox"/>	vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica
<input type="checkbox"/>	vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione
Classificazione attività	
<input type="checkbox"/>	vendita per corrispondenza
<input type="checkbox"/>	vendita per radio o televisione
<input type="checkbox"/>	commercio elettronico
<input type="checkbox"/>	altri sistemi di comunicazione (specificare)
<input type="checkbox"/>	vendita presso il domicilio dei consumatori

#### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

### Elenco degli allegati

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)<br><i>(obbligatoria in caso di esercizio alimentare)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale   |
| <input type="checkbox"/> | 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)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <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. |
|--------------------------|---|

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>