



Amministrazione destinataria  
Comune di Pontirolo Nuovo

Ufficio destinatario

**COMUNICAZIONE:**

- Cessazione di attività  
 Sospensione temporanea di attività

**Comunicazione di cessazione o sospensione temporanea in attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante**

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono fisso		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	SNC <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	
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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante all'interno del settore merceologico**

Classificazione

non alimentare

alimentare

Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande

no

sì

Specializzazione merceologica

**in precedenza avviata tramite**

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

**COMUNICA**

<input type="radio"/> la cessazione dell'attività
<input type="radio"/> cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione
<input type="radio"/> cessazione dell'attività con decorrenza dal
<input type="radio"/> la sospensione temporanea dell'attività
<input type="radio"/> sospensione dell'attività contestuale alla comunicazione
<input type="radio"/> sospensione dell'attività con decorrenza dal al

**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)
<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**

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

<input type="checkbox"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--

Pontirolo Nuovo

Luogo

Data

Il dichiarante