

	Amministrazione destinataria Castiglione delle Stiviere Ufficio destinatario
---	--

COMUNICAZIONE:

Cessazione di attività

Comunicazione di cessazione in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	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	Interno	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)

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

in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato

Attività svolta	
Settori merceologici	
<input type="checkbox"/>	alimentare
<input type="checkbox"/>	non alimentare

collocato in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Denominazione mercato						
Numero posteggio						
Presenza di ulteriori posteggi sul territorio comunale						
<input type="radio"/>	trattasi dell'unico posteggio assegnato sul territorio comunale					
<input type="radio"/>	sul territorio comunale rimangono assegnati altri posteggi					
autorizzata con						
Numero autorizzazione			Data autorizzazione			

COMUNICA

la cessazione dell'attività

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

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) <i>(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

(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.
--------------------------	--

Castiglione delle Stiviere		
Luogo	Data	Il dichiarante