|  |  |
| --- | --- |
| **Al SUAPE del Comune di PIETRALUNGA***Indirizzo***Piazza Fiorucci 1- 06026 Pietralunga** *PEC / Posta elettronica***comune.pietralunga@postacert.umbria.it** | Compilato a cura del SUAPE:Pratica Del Protocollo **COMUNICAZIONE:**  Cessazione di attività* Sospensione temporanea di attività
 |

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

|  |
| --- |
| *1 – DATI DEL DICHIARANTE* |
| Cognome Nome codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | sesso | |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  Titolare  Legale rappresentante  Altro  |

|  |
| --- |
| *2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA’/IMPRESA* |
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) Forma giuridica codice fiscale / p. IVA *Informazione indispensabile all’accesso alle banche dati** iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di prov. | | | n. REA

| | | | | | | |* non ancora iscritta1  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  |

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

*DATI CATASTALI (\*)*

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

* Procuratore/delegato
* Agenzia per le imprese

Denominazione

*4 – DATI DELL’ATTIVITA’/INTERVENTO*

*3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO*

*(compilare in caso di conferimento di procura)*

Via/piazza n.

Comune prov. | | | C.A.P. | | | | | | Stato Telefono fisso / cell*.* fax*.*

*INDIRIZZO DELL’ATTIVITA’*

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

*Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).*

Foglio n*.* map. (se presenti) sub. sez. Catasto:  fabbricati Categoria catastale

**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 | | |/| | |/| | | | |2

Data Firma

2 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).

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

In applicazione dell’art 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l’U.O. Servizi alle imprese anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nel presente modello sono oggetto di controllo da parte dell’Amministrazione procedente ai sensi dell’art 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell’U.O. Servizi alle imprese. I Suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all’autorità Garante per proporre reclamo. Troverà un’informativa completa ed aggiornata all’indirizzo: **https://www.pietralunga.it/privacy.html**

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

***Quadro riepilogativo della documentazione allegata***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
|  | Modello Tari | Sempre obbligatorio ad eccezione di presentazione diretta all’ufficio Tari |
|  | Notifica ai fini della registrazione USL (sezione cessazione o sospensione temporanea) | Nel caso in cui sia presente somministrazione alimenti e bevande |