



| | |
|--|---|
| <p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p>_____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <p>_____</p> | <p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p>COMUNICAZIONE:</p> <p><input type="checkbox"/> Cessazione di attività</p> <p><input type="checkbox"/> Sospensione temporanea di attività</p> <p><input type="checkbox"/> Riduzione della superficie di vendita</p> |
|--|---|

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE, SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ O DI RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

| |
|--|
| Via/piazza _____ n. |
| Comune _____ prov. __ __ C.A.P. __ __ __ __ |
| Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. |

DATI CATASTALI

| |
|--|
| Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. |
| Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati |



Il/la sottoscritto/a COMUNICA:

la cessazione dell'attività di: _____

la sospensione temporanea dell'attività di: _____

la riduzione della superficie di vendita 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 ____/____/____¹

Nel caso di riduzione della superficie di vendita:

riduzione da mq ____ a mq ____

con decorrenza dal ____/____/____²

Data _____

Firma _____

¹ 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).

Ai sensi degli articoli 18, comma 9 e 19, comma 10 della legge regionale 28 dicembre 2012, n. 50 la sospensione dell'attività di medie o grandi strutture di vendita per un periodo superiore ad un anno consecutivo comporta la decadenza del titolo abilitativo (SCIA) o autorizzatorio.

Ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera b bis) della legge regionale n. 10 del 2001 la sospensione per più di un anno dell'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante comporta la revoca dell'autorizzazione salvo proroga in caso di comprovata necessità.

² ATTENZIONE: Si ricorda che ai sensi dell'articolo 19, comma 9 della legge regionale n. 50 del 2012 la riduzione della superficie delle grandi strutture di vendita in misura superiore ad un terzo della superficie autorizzata e per un periodo superiore a tre anni consecutivi, comporta la decadenza della superficie ridotta.



INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

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

Data _____

Firma _____



Quadro riepilogativo della documentazione allegata

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione |
| <input type="checkbox"/> | Copia del documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |

