



Amministrazione destinataria

Comune di Castelli Calepio

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	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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	Piano	SNC	CAP
								<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 certificata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 <i>(specificare)</i>

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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Castelli Calepio		
Luogo	Data	Il dichiarante