



Amministrazione destinataria

Comune di Recanati

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:

- Cessazione di attività
- Sospensione temporanea di attività

Comunicazione di cessazione o sospensione temporanea di attività

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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

Attività svolta

Settori merceologici

- alimentare
- non alimentare

 con sede operativa in*(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione)*

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

 con eventuale magazzino in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

COMUNICA

- la cessazione dell'attività
- cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione
- cessazione dell'attività con decorrenza dal _____
- la sospensione temporanea dell'attività
- sospensione dell'attività contestuale alla comunicazione
- sospensione dell'attività con decorrenza dal _____

tipo attività

Tipo attività

- acconciatore
- agenzia d'affari
- autorimessa
- autoriparatore
- meccatronica
- carrozzeria
- gommista
- autoscuola
- bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone tutelate
- bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone non tutelate
- bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o nelle stazioni
- esercizio speciale per la vendita di merci ingombranti
- estetista
- facchinaggio
- impresa di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione
- pulizia
- disinfezione
- disinfestazione
- derattizzazione
- sanificazione
- panificazione

- somministrazione di alimenti e bevande nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto pubblico
- somministrazione di alimenti e bevande presso circolo privato
- somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività
- somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore
- struttura ricettiva alberghiera
 - con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
- struttura ricettiva all'aria aperta
 - con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
- struttura ricettiva extralberghiera
- tintolavanderia o lavanderia a gettoni
 - tintolavanderia
 - lavanderia a gettoni
 - stireria
- vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici
- vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA, DIAP o COM
- altro *(specificare)*

Protocollo

Data

Ente di riferimento

Protocollo	Data	Ente di riferimento

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
(obbligatoria in caso di esercizio alimentare)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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)

- 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.

Recanati

Luogo

Data

Il dichiarante