

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO EX D.P.R. 160/2010		Pratica N°	
SUAP Comune di SASSUOLO			
Oggetto pratica			
descrizione sintetica dell'intervento		Comunicazione sospensione attività dovuta al Coronavirus	
il/la sottoscritto/a(*)			
Nato a(*)		(Prov:)	
il(*)	cod.Fiscale(*)		
Residente nel Comune di <small>(Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come</small> provincia EE) (*)		(Prov:)	CAP(*)
Sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)			
tel. (*)	fax		
PEC (*)			

Le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	<input type="checkbox"/> TITOLARE DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO		
Specifica:			
denominazione/ragione sociale(*)			
Con sede in(*)	(Prov:)	CAP. (*)	
indirizzo(*)			
telefono	fax		
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)	P.IVA.		
Iscrizione al Registro imprese di	num.		
Codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare nel caso il titolare sia Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative):

Denominazione/ragione sociale (*)			
Con sede in(*)	(Pro :)	CAP.(*)	
indirizzo(*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale (*)		P.IVA.	
Provincia di iscrizione al registro imprese		num.	

dati rappresentante legale o titolare

Nome e cognome (*)			
Nato a(*)	(Prov:)	In data (*)	
Residente a (*)		CAP.(*)	
Indirizzo (*)			

OGGETTO

--

Scelte effettuate per la compilazione

SETTORE: **Comunicazione per la sospensione dell'attività di commercio di vicinato**

INTERVENTI:

- Comunicazione per la sospensione dell'attività (indicare con x) :

- Di commercio di vicinato ()
- Esercizio di somministrazione alimenti e bevande ()
- Acconciatore ()
- Estetista ()
- Altro () specificare:

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

AI: SASSUOLO

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DELL'AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA

che è in possesso di:

rilasciata/presentata presso il Comune di	
---	--

autorizzazione	()
----------------	-----

numero	
--------	--

rilasciata in data	
--------------------	--

DIA/SCIA	()
----------	-----

numero protocollo	
-------------------	--

presentata in data	
--------------------	--

DICHIARAZIONE DELLA DATA DI SOSPENSIONE DELL'ATTIVITÀ

che l'attività è sospesa:

con decorrenza	()
----------------	-----

contestualmente alla presente comunicazione	()
---	-----

dal	
-----	--

al	
----	--

fino al	
---------	--

ANNOTAZIONI EVENTUALI

che per maggior chiarezza, si precisa:

non è necessaria nessuna nota aggiuntiva	()
--	-----

per maggior chiarezza, preciso che:	(x)
-------------------------------------	-----

(specificare)	che la sospensione dell'attività è dovuta al Coronavirus.
---------------	---

CONDIZIONI

Il richiedente ha la cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione Europea	[]
---	-----

ALLEGATA

Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per coloro che firmano in maniera autografa la PROCURA SPECIALE) [non obbligatorio]

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, le informazioni sono reperibili al seguente link:

<https://auwordpress.lepida.it/informativa-privacy/>

Data presentazione: