

Al SUAPE del Comune di _____  Indirizzo _____  PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del SUAPE:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____  <b>COMUNICAZIONE:</b> <input type="checkbox"/> Cessazione di attività <input type="checkbox"/> Sospensione temporanea di attività
---	---

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

**Compilare unitamente a Modulo scheda anagrafica**

<b>INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'</b>	
<i>Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i>	
Via/piazza _____	n. _____
Comune _____	prov.  __ __  C.A.P.  __ __ __ __
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____ fax. _____
<b>DATI CATASTALI (*)</b>	
Foglio n. _____	map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: <input type="checkbox"/> 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 |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|<sup>1</sup>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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 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: SUAPE 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