

Al SUAP del
Comune di

ALPIGNANO

Indirizzo: **Viale Vittoria 14 – 10091 Alpignano (To)**

PEC / Posta elettronica

protocollo.alpignano@legalmail.it
protocollo@comune.alpignano.to.it

Compilato a cura del SUAP:

Pratica _____

del _____

Protocollo _____

COMUNICAZIONE:

- ☐ Cessazione di attività di commercio /
somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ Sospensione temporanea di attività di commercio /
somministrazione di alimenti e bevande

**COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE
TEMPORANEA DI ATTIVITÀ DI COMMERCIO / SOMMINISTRAZIONE
DI ALIMENTI E BEVANDE**

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

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

DATI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: ☐ fabbricati

CESSAZIONE / SOSPENSIONE TEMPORANEA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA**¹:

- ☐ 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 fino al ____/____/____
☐ Sospensione con decorrenza dal ____/____/____ al ____/____/____²

Data _____ Firma _____

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 **Alpignano (To)**

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

Data _____ Firma _____

¹ Come previsto dall'art. 26, comma 5 del D.Lgs. n. 114/1998 per il commercio in sede fissa e dall'art. 9, comma 5 bis dalla L.R. n. 38/2006 per la somministrazione di alimenti e bevande

² 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, del D.Lgs. n. 59/2010 e art. 16 della L.R. n. 38/2006), per l'esercizio di vicinato, comporta la chiusura dell'esercizio da parte del sindaco (art. 22, comma 5 del D.Lgs. n. 114/1998), per le medie e grandi strutture di vendita, comporta la revoca dell'autorizzazione (art. 22, comma 4 del D.Lgs. n. 114/1998).

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
☐	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
☐	Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	Nel caso di cessazione dell'attività di commercio di prodotti alimentari e/o somministrazione di alimenti e bevande

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso |_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

scadenza |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in _____ prov. |_|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) _____

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. |_|_| n. REA |
||_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ non ancora iscritta³

☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

³ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

con sede legale in:

Comune _____ prov. |__|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |_|_|_|_|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).