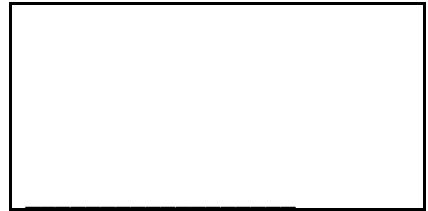




Comune di San Giorgio a Cremano
Provincia di Napoli

**LABORATORIO DI PRODUZIONE ALIMENTARE
CON/SENZA VENDITA DIRETTA AL PUBBLICO
DEGLI ALIMENTI PRODOTTI (senza somministrazione)
COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI-CESSAZIONE**



COMUNENE DI San Giorgio a Cremano (NA)

06 3 0 5 9

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. ____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'impresa individuale omonima;

titolare dell'impresa individuale avente la seguente denominazione: _____

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. ____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

N. di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ N. _____

P.E.C. _____

legale rappresentante della Società

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. ____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

N. di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ N. _____

P.E.C. _____

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)

rilasciato dalla Questura di _____

con n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | in data ____ / ____ / ____ e valido fino al ____ / ____ / ____ .

TRASMETTE

- CESSAZIONE ATTIVITA'

**il laboratorio di produzione alimentare
ubicato al seguente indirizzo**

Comune di Portici C.A.P. [8 _ 0 _ 0 _ 5 _ 5 _]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [_] [_] [_] [_]

Di cui al seguente titolo abilitativo:

LICENZA n. _____ rilasciata da codesto Comune in data
_ / _ / _

D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data
_ / _ / _

S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data
_ / _ / _

Insegna dell'esercizio

NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA' SI NO
se SI (specificare)

Di cui al seguente titolo abilitativo:

AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _ / _ / _

D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _ / _ / _

S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data _ / _ / _

CESSA LA PROPRIA ATTIVITA'

A DECORRERE DAL _ / _ / _ IN SEGUITO A:

trasferimento di proprietà o gestione dell'impresa

chiusura definitiva dell'attività artigianale

La cessazione riguarda anche l'ulteriore sopra indicata attività svolta presso il medesimo locale: NO SI

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dichiara di essere informato in ordine a quanto qui di seguito specificato:

- I dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- Le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- I dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni o finalità istituzionali;
- Ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

INDICAZIONI UTERIORI:

- ⊖ con il presente modulo l'interessato fornisce le informazioni minime. Coloro che si incaricano di compilare la domanda e di redigerne gli allegati hanno la responsabilità di fornire informazioni complete ed esaustive, anche ulteriori rispetto a quelle previste nella modulistica a beneficio della chiarezza del procedimento;
- ⊖ la modulistica è essenzialmente una "linea guida" per la redazione della domanda e dei contenuti tecnici, pertanto, primario riferimento per la stesura dei documenti restano le norme di legge e di regolamento. Nell'ottica di una fattiva e reciproca collaborazione, si invitano tutti coloro che abbiano suggerimenti per migliorare la presente modulistica a far pervenire le proprie osservazioni.

ELEZIONE DI DOMICILIO ELETTRONICO

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19, comma 6, della legge n. 241/1990 nonché, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto dichiara di eleggere domicilio* ai fini della presente S.C.I.A. presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata qui di seguito riportato, autorizzando il Comune ad inoltrare allo stesso tutte le eventuali comunicazioni:

** Si fa presente che in caso di conferimento di procura alla trasmissione telematica della pratica, il domicilio elettronico è automaticamente eletto presso il procuratore e l'indicazione, nel presente spazio, di un indirizzo pec differente produrrà la ricezione, in copia conoscenza, delle comunicazioni riguardanti la pratica*

Indirizzo P.E.C. (specificare):

Sottoscritto digitalmente