

Al Commissariato di P.S. di Tramite il SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i>	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo <input checked="" type="checkbox"/> Comunicazione di riduzione di settore merceologico in esercizio commerciale di vendita al dettaglio - forme speciali
--	---

COMUNICAZIONE RELATIVA A RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO IN ESERCIZI DI VENDITA AL DETTAGLIO FORME SPECIALI

(Sez. I, Tabella A, D.Lgs. 222/2016)

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F)
					- ▼
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno		Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di			
- ▼			
Denominazione ditta/società	Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva
	- ▼		
Iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)			
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)	<input type="radio"/> non necessita di iscrizione
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero
Con sede legale in		Provincia	Stato
Indirizzo			Civico Interno CAP

Posta Elettronica Certificata (PEC)	Altro domicilio eletr. per invio comunic. inerenti la pratica	Telefono / cellulare

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

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
Nato a	Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
				- ▼
Studio professionale in	Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato			
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese			
	Denominazione			

4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

1 - RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** che nell'esercizio commerciale di vendita al dettaglio forme speciali:

- Vendita presso domicilio dei consumatori
- Vendita per corrispondenza, televisione, commercio elettronico, altri sistemi di comunicazione
- Vendita mediante apparecchi automatici (in altri esercizi già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica)

già avviato con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del intervengono le seguenti variazioni per riduzione di settore merceologico

viene eliminato il settore merceologico

- Alimentare
- Non alimentare

per cui dopo tale variazione il/i settore/i merceologico/ii è/sono

- Alimentare
- Non alimentare

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara:

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. 30/06/2003 N. 196)

Il D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 ("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 dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7/08/1990, 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. 28/12/2000 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 SUAP di:

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

Data

Firma

Quadro riepilogativo della documentazione allegata**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<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
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		

ALTRI ALLEGATI

(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	//
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		