| | |
|---|---|
| Al SUAP del<br>Comune di<br><br>*Indirizzo*<br><br>*PEC/Posta elettronica*<br><br>*Codice pratica*<br>*CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM<br><br>*Codice pratica riferimento* | *Compilato a cura del SUAP:*<br><br>Pratica<br>del<br>Protocollo<br><br>**COMUNICAZIONE:**<br>○ Cessazione di attività<br>○ Sospensione temporanea di attività |

# COMUNICAZIONE
# DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA
# PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTORIPARATORE

## *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.) | | |
|---|---|---|
| ○ iscritta alla C.C.I.A.A. | ○ non ancora iscritta (*) | ○ non necessita di iscrizione |

| Iscritta alla C.C.I.A.A. di | Provincia | Numero |
|---|---|---|
| | | |

| Con sede in | Provincia | Stato |
|---|---|---|
| | | |

| Indirizzo | Civico | Interno | CAP |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Posta Elettronica Certificata (PEC) | Altro domicilio elettr. 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 |
|---|---|---|
| | | |

- ○ Procuratore/delegato
- ○ Agenzia per le imprese

| Denominazione |
|---|
| |

## 4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

### INDIRIZZO DELL'OFFICINA

*(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 |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | - ▼ | | | |

### CESSAZIONE / SOSPENSIONE TEMPORANEA

**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 _____

| **Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni** |
|---|
| |

Data Firma

***N.B.**: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

## *INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)*

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

**Finalità del trattamento**
Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**
I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati**
I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla 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 e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

**Periodo di conservazione dei dati**
I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

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

Data Firma

***N.B.**: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

## *DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA*

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | 0070 - Procura speciale / 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 |
| | | |
| ☐ | Altri allegati | |
| | | |