REGIONE LAZIO

ALL'UFFICIO SUAP DI

Comune di Labico

COMUNICAZIONE

INTERVENTO	PROCEDIMENTO
Cessazione dell'esercizio dell'attività di edicola	AUTOMATIZZATO ai sensi dell'articolo 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 07/09/2010, n. 160

Sezione anagrafica del titolare dell'attività

Il sottoscritto

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Residenza

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | Tipologia

Sede legale

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

Codice Fiscale | Partita IVA

Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione

in relazione all'attività di edicola

Classificazione edicola

- ○ in forma esclusiva
- ○ in forma non esclusiva

  Attività principale svolta

  - ○ rivendita di generi di monopolio
  - ○ rivendita di carburanti e di oli minerali
  - ○ bar (inclusi gli esercizi posti nelle aree di servizio delle autostrade e nell'interno di stazioni ferroviarie)
  - ○ media o grande struttura di vendita, con un limite minimo di superficie di vendita pari a 700 m²
  - ○ esercizio adibito prevalentemente alla vendita di libri e prodotti equiparati, con un limite minimo di superficie pari a 120 m²
  - ○ esercizio a prevalente specializzazione di vendita, con esclusivo riferimento alla vendita delle riviste di identica specializzazione

Pagina non usare per presentazione cartacea

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

COMUNICA*

- ○ di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- ○ di essere cittadino di stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno

Numero	Motivo	Rilasciato da	In data	Scadenza

- ○ di essere apolide, con status riconosciuto dal servizio anagrafico del

Provincia	Comune

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento di eleggere il domicilio elettronico presso

- ○ la propria casella di Posta Elettronica Certificata (specificare)
- ○ la casella di Posta Elettronica Certificata del soggetto delegato alla trasmissione telematica della documentazione

Cognome	Nome
Codice Fiscale	**Indirizzo PEC**

IMPORTANTE: inserire l'indirizzo della casella PEC a cui il SUAP dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative al procedimento

Cessazione dell'attività di	
Specificare	

Codice ATECO dell'attività cessata	Descrizione ATECO dell'attività cessata

Di cui autorizzazione/comunicazione DIA/SCIA numero	Del

Data cessazione dell'attività	

A seguito di

- ○ chiusura definitiva dell'esercizio
- ○ trasferimento della proprietà o della gestione dell'impresa

A seguito di

- ○ compravendita
- ○ affitto d'azienda
- ○ donazione
- ○ fusione
- ○ conferimento d'azienda
- ○ successione data di decesso del titolare
- ○ reintestazione
- ○ altre cause

Ubicazione dell'esercizio

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

da non usare per presentazione cartacea

Ubicazione in centro commerciale

○ non è inserito in un centro commerciale ○ è inserito in un centro commerciale

Se l'esercizio è inserito in un centro commerciale compilare la parte sottostante

Denominazione centro	Ente che ha rilasciato il provvedimento	Numero	Data

Soggetto subentrante

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Denominazione della ditta	Partita IVA

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea)
- ☐ Copia documento di riconoscimento del dichiarante. E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445
- ☐ Copia atto pubblico o scrittura privata autenticata (obbligatorio in caso di atto di trasferimento tra vivi)
- ☐ Copia denuncia di successione (obbligatorio in caso di atto di trasferimento mortis causa)
- ☐ Versamenti diritti di istruttoria a favore dei singoli Enti coinvolti nel procedimento
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ Altri allegati (specificare)

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.
Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la comunicazione nonché tutti gli allegati.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Labico		

da non usare per presentazione cartacea