

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