

Amministrazione destinataria

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:
Sospensione temporanea di attività
Comunicazione di cessazione di attività per bar, ristoranti e altri esercizi di
somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o
nelle stazioni
nelle Stazioni

Il sottos	critto									
Cognome			Nome			Codice Fi	scale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
									Ш	
Telefono cell	lulare Telefono fi	SSO	Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cer	tificata		
in qualit	à di (questa sezione deve	e essere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)					
Ruolo	,,			. , , .	,					
		*								
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cer	tificata		
Iscrizione al	Registro Imprese della Cam	era di Commerci	0	Ť	Provincia	Numero I	scrizione			
						V				
Insulation and I	Demantanta Francisco S		n)		December	N	and the same			
iscrizione al	Repertorio Economico e Am	iministrativo (RE	Aj		Provincia	Numero i	scrizione			

Il sottoscritto chiede che le comunicazio				
- Julian Cincut Cita le Comunicazio	ni relative al procedimento trasmo	esse dall'Amministrazione vengano invia	te al seguente indirizzo di posta elettronica	
in relazione all'attività di				
Attività svolta				
con sede operativa in				
(da non compilare in caso di vendita per coi Particella terreni o Unità imm. urbana			Categoria Visura	
Particella terreni o onita inini. arbana	courtai. Sezione 10	gno Particena Subalterno	Categoria	
Provincia Comune	Indirizzo Ci	vico Barrato Interno	Scala Piano SNC CAI	P
Ulteriori immobili oggetto del procedimo il procedimento riguarda	ento <i>(allegare il modulo "ulteriori im</i> Ulteriori im			
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo		rotocollo Data	Ente di riferimento	
autorizzazione, concessi		Julia	Ente di memiento	
 SCIA o comunicazione 				
altro (specificare)				
		COMUNICA		
O cessazione dell'attività d	contestuale alla comunic	azione		
O cessazione dell'attività c	on decorrenza dal			
_	on decorrenza dal			
cessazione dell'attività c	on decorrenza dal		Codice Fiscale	
referente per la pratica	9,		Codice Fiscale	
referente per la pratica	9,		Codice Fiscale Cittadinanza	
referente per la pratica	Nome			
referente per la pratica	Nome Sesso Luogo di nascita			
referente per la pratica Cognome Data di nascita	Nome Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza	
referente per la pratica Cognome Data di nascita	Nome Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza	
referente per la pratica Cognome Data di nascita	Nome Sesso Luogo di nascita sso Posta elettronica	a ordinaria	Cittadinanza	
referente per la pratica Cognome Data di nascita	Nome Sesso Luogo di nascita sso Posta elettronic	a ordinaria Elenco degli allegati	Cittadinanza Posta elettronica certificata	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis	Nome Sesso Luogo di nascita sso Posta elettronic (barrare tutti gli allegati richiest	a ordinaria Elenco degli allegati ii in fase di presentazione della pratica ed ele	Cittadinanza Posta elettronica certificata ncati sul portale)	
Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis	Nome Sesso Luogo di nascita sso Posta elettronica (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e	a ordinaria Elenco degli allegati	Cittadinanza Posta elettronica certificata ncati sul portale)	
□referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis ■ notifica sanitaria (articol	Nome Sesso Luogo di nascita sso Posta elettronic (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e	a ordinaria Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe	Cittadinanza Posta elettronica certificata ncati sul portale)	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis □ notifica sanitaria (articol □ ulteriori immobili oggett	Nome Sesso Luogo di nascita sso Posta elettronic (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e	a ordinaria Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe	Cittadinanza Posta elettronica certificata ncati sul portale)	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co	Nome Sesso Luogo di nascita sso Posta elettronic (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e	a ordinaria Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe	Cittadinanza Posta elettronica certificata ncati sul portale)	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co	Nome Luogo di nascita Sesso Posta elettronica (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer	a ordinaria Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe	Posta elettronica certificata meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852)	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare)	Nome Sesso Luogo di nascita Sesso Posta elettronic (barrare tutti gli allegati richiesto o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer Informativa su Regolamento Comunitario 27/04	Elenco degli allegati ii in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura I trattamento dei dati persor	Posta elettronica certificata meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852) mali gislativo 30/06/2003, n. 196)	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare □ notifica sanitaria (articol □ ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare) □ dichiara di aver preso v	Nome Luogo di nascita Posta elettronica (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer Informativa su Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852) hali gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito in	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare) (ai sensi del i	Nome Luogo di nascita Posta elettronica (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer Informativa su Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852) mali gislativo 30/06/2003, n. 196)	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare □ notifica sanitaria (articol □ ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare) □ dichiara di aver preso v	Nome Luogo di nascita Posta elettronica (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer Informativa su Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852) hali gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito in	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare □ notifica sanitaria (articol □ ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare) □ dichiara di aver preso v	Nome Luogo di nascita Posta elettronica (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer Informativa su Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852) hali gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito in	
□ referente per la pratica Cognome Data di nascita Telefono cellulare Telefono fis ulteriori immobili oggett □ copia dell'atto notarile co □ altri allegati (specificare) (ai sensi del dichiara di aver preso voi istituzionale dell'Amministrativa dell'Amministrativa di controlle di controlle dell'Amministrativa di controlle	Nome Luogo di nascita Posta elettronica (barrare tutti gli allegati richiest o 6 del Regolamento di e o del procedimento on il quale è stata confer Informativa su Regolamento Comunitario 27/04 visione dell'informativa	Elenco degli allegati i in fase di presentazione della pratica ed ele esecuzione dell'Unione europe ita la procura I trattamento dei dati persor 4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le relativa al trattamento dei d	Posta elettronica certificata meati sul portale) ea 29/04/2004, n. 852) hali gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul sito in	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento