

## Amministrazione destinataria

Comune di Sesto San Giovanni

## Ufficio destinatario

SUAP, Servizio Attività produttive, Commercio, OSAP

## Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

II/La sottoscritto/	a								
Cognome	<b>-</b>	Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinari	ia		Posta elet	tronica certif	icata		
in qualità di lavesta	sezione deve essere compi	lata se il dichiarante non è	una nersona i	fisica)					
Ruolo	Sezione deve essere compil	ata se il alemarante non e	ana persona j	isicaj					
Denominazione/Ragione se	ociale				Tipologia				
Sede legale							<b>&gt;</b>		
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
					L Y				
Codice Fiscale			Partita IV	4					
Telefono		Posta elettronica ordinar	ia		Posta elet	ttronica certif	icata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  Provincia Numero Iscrizione									
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento									
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica									
ii soctoscritto ciliede che le	: comunicazioni relative ai pr	oceumento trasmesse dall'	MIIIIIIIIIISTEAZIO	me vengano invi	ate ai segue	iite iiiuirizzo (	ui posta eli	ettronica	
in relazione alla pratica									
Numero protocollo provveo	dimento (in formato numerio	o senza caratteri speciali)	Data proto	ocollo provvedim	nento				
Breve descrizione						9			

## TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

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				
releiono centitate	Telefolio 11330	r osta eletti onica oramana	r osta eletti onica cei tiricata				
	· ·						

Elenco degli allegati				
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)				
comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)				
dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico per attività di autoscuola (Allegato B)				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale docente per attività di autoscuola (Allegato C)				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione,				
disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)				
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)				
notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)				
scheda 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande				
scheda 4 - Attività di produzione				
scheda 5 - Compatibilità ambientale				
tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali				
somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà				
somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana				
palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato				
planimetria quotata dei locali				
ulteriori immobili oggetto del procedimento				
pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della domanda				
pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale				

	altri allegati		
	(specificare altro allegato)		(specificare il codice fiscale del firmatario)
\ \			
	In	formativa sul trattamento dei dati perso	nali
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le	
Ш			dati personali pubblicata sul sito internet elle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.	destinataria, titolare dei trattamento de	elle informazioni trasifiesse all'atto della
	presentazione della praciea.		
		<b>—</b> •	
Con	sto San Giovanni		
565	וווואטטוט וואכ טאכ		
Luogo	)	Data	il dichiarante
-8			