

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatarioSUAP, Servizio Attività produttive,
Commercio, OSAP**Comunicazione di chiusura temporanea dell'esercizio****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 |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | |
| 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 |

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 certificata

in relazione all'attività con sede operativa in

| | | | | | | | |
|---|-----------|--------------------|--------|------------|------------|-----------|--------|
| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |
| Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP | | | | | | | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> | | | | | | | |
| il procedimento riguarda | | ulteriori immobili | | | | | |

| | | | |
|--|------------|------|---------------------|
| Insegna | | | |
| | | | |
| Attività svolta | | | |
| | | | |
| in precedenza avviata tramite | | | |
| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione | | | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | | | |

COMUNICA

la chiusura temporanea dell'esercizio per le date comprese tra quelle di seguito indicate.

| | | | |
|---|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Giorno chiusura | | Giorno ripresa | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> 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)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti) |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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.

| | | |
|--------------------|------|----------------|
| Sesto San Giovanni | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |