



**in relazione all'attività di**

Attività svolta

Tipo attività

Ulteriore 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 (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

☐ autorizzazione, concessione o nulla osta☐ SCIA o comunicazione☐ altro (specificare)**COMUNICA**

la riduzione della superficie di vendita

Settori merceologici

☐ alimentare

Superficie di vendita alimentare precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita alimentare nuova

m<sup>2</sup>☐ non alimentare

Superficie di vendita non alimentare precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita non alimentare nuova

m<sup>2</sup>

Superficie complessiva precedente

m<sup>2</sup>

Superficie complessiva nuova

m<sup>2</sup>

Vendita di merci ingombranti

☐ merci ingombranti

Superficie di vendita di merci ingombranti precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita di merci ingombranti nuova

m<sup>2</sup>

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali

☐ generi di monopolio

Superficie di vendita generi di monopolio precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita generi di monopolio nuova

m<sup>2</sup>

☐ farmacie

Superficie di vendita farmacie precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita farmacie nuova

m<sup>2</sup>

☐ carburanti

Superficie di vendita carburanti precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita carburanti nuova

m<sup>2</sup>

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **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)*

☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria

*(da allegare se previsti)*

☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento

☐ copia del permesso di soggiorno

*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*

☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

☐ altri 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.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante