



SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale _____	sex _____
Nato/a a _____	prov. _____ Stato _____
il _____	cittadinanza _____
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)	
rilasciato da _____	il _____
scadenza _____	
residente in _____	prov. _____ Stato _____
indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _____
PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____	

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica _____
codice fiscale / p. IVA _____
Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati
☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. _____
n. REA _____
☐ non ancora iscritta ¹
☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

con sede legale in:

Comune _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato _____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).



Al SUAP del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ COMUNICAZIONE (Tabella n. 1.5. Allegato A alla L.R. 7/2020): ☐ Cessazione di attività ☐ Sospensione temporanea ☐ Modifica di ripartizione della superficie di vendita ☐ Riduzione della superficie di vendita ☐ Riduzione settore merceologico
--	---

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE, SOSPENSIONE TEMPORANEA, MODIFICA DI RIPARTIZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA, RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA, RIDUZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO PER IL MERCATO SU AREA PRIVATA (MAP)

(LEGGE REGIONALE 21 APRILE 2020, N. 7, CAPO I)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____	n. _____
Comune _____	prov. C.A.P.
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

Il/la sottoscritto/a COMUNICA:

- ☐ la cessazione dell'attività
- ☐ la sospensione temporanea dell'attività
- ☐ la modifica di ripartizione della superficie di vendita dell'attività
- ☐ la riduzione della superficie di vendita dell'attività
- ☐ la riduzione del settore merceologico dell'attività

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del ____/____/_____
presentata al/rilasciata dal Comune/SUAP di _____

Nel caso di cessazione:

L'attività cessa per:

- ☐ Cessazione definitiva
- ☐ Trasferimento in proprietà o gestione

Denominazione ditta subentrante _____

A partire dal ____/____/____

- ☐ Cessazione contestuale alla comunicazione
- ☐ Cessazione con decorrenza dal ____/____/____

Nel caso di sospensione temporanea:

- ☐ Sospensione contestuale alla comunicazione, fino al ____/____/____
- ☐ Sospensione con decorrenza dal ____/____/____ al ____/____/____

Nel caso di modifica di ripartizione della superficie di vendita (se resta invariata la superficie di vendita complessiva del mercato)¹

- ☐ la seguente modifica di ripartizione della superficie di vendita all'interno del mercato in area privata: _____
- _____
- ☐ il seguente spostamento di posteggio delle singole attività: _____
- _____

Nel caso di riduzione della superficie di vendita

- ☐ Posteggi da numero ____ a numero ____
- ☐ Vendita al dettaglio superficie di vendita da mq ____ a mq ____

Nel caso di riduzione del settore merceologico:

sarà eliminato il settore: Alimentare ____ Non alimentare ____

Data _____ Firma _____

¹ Da esplicitare sulla base della fattispecie concreta verificatasi.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)²

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____

Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.³ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)).

Responsabile del trattamento _____⁴

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____

indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

² Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

³ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁴ Indicazione eventuale.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura