

**Ufficio destinatario**☐ Cessazione di attività

## 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 |         |       |       |     |     |

(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**

### Attività svolta

- ☐ bed & breakfast (articolo 29 della Legge regionale 01/10/2015, n. 27)
- ☐ rifugi alpinistici (articolo 32, comma 1 della Legge regionale 01/10/2015, n. 27)
- ☐ rifugi escursionistici (articolo 32, comma 2 della Legge regionale 01/10/2015, n. 27)

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| <input type="radio"/> | ai soli alloggiati |
| <input type="radio"/> | al pubblico        |
| <input type="radio"/> | assente            |

**con sede operativa in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**in precedenza avviata tramite**

|                                                                |                   |             |                            |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------|
| <b>Titolo autorizzativo</b>                                    | <b>Protocollo</b> | <b>Data</b> | <b>Ente di riferimento</b> |
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |                   |             |                            |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     |                   |             |                            |
| <input type="radio"/> altro (specificare) _____                |                   |             |                            |

**COMUNICA**

- ☐ cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione
- ☐ cessazione dell'attività con decorrenza dal \_\_\_\_\_

☐ **referente per la pratica**

|                           |                       |                                    |                                      |
|---------------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Cognome</b>            | <b>Nome</b>           | <b>Codice Fiscale</b>              |                                      |
|                           |                       |                                    |                                      |
| <b>Data di nascita</b>    | <b>Sesso</b>          | <b>Luogo di nascita</b>            | <b>Cittadinanza</b>                  |
|                           |                       |                                    |                                      |
| <b>Telefono cellulare</b> | <b>Telefono fisso</b> | <b>Posta elettronica ordinaria</b> | <b>Posta elettronica certificata</b> |
|                           |                       |                                    |                                      |

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |