



Amministrazione destinataria
Comune di Massa Lubrense

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP

COMUNICAZIONE:

- riduzione della superficie di vendita
 riduzione settore merceologico

Comunicazione di riduzione della superficie di vendita/riduzione settore merceologico per esercizi di vicinato, medie strutture di vendita, grandi strutture di vendita, esercizi speciali per la vendita di merci ingombranti, forme speciali di vendita, commercio all'ingrosso

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						
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)						Provincia		Numero iscrizione						
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa									

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 di

Attività svolta

con sede operativa in

(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione)

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

COMUNICA

- la riduzione della superficie di vendita
 la riduzione del settore merceologico

1 - riduzione della superficie di vendita

Tipologia di vendita

<input type="checkbox"/>	vendita al dettaglio	superficie da	m ²	a	m ²
<input type="checkbox"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie da	m ²	a	m ²
Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali					
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie da	m ²	a	m ²
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie da	m ²	a	m ²
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie da	m ²	a	m ²

2 - riduzione del settore merceologico

Settore merceologico eliminato

- alimentare
 non alimentare

tipo attività

Tipo attività

- commercio all'ingrosso
 commercio in spacci interni
 esercizio di vicinato
 estetista
 grande struttura di vendita
 media struttura di vendita
 vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici
 vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica
 vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione
- vendita per corrispondenza
 - vendita per radio o televisione
 - commercio elettronico
 - altri sistemi di comunicazione (specificare)
- vendita presso il domicilio dei consumatori

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

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 (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.

Massa Lubrense

Luogo

Data

il dichiarante