



**Amministrazione destinataria**

Comune di Ischia

**Ufficio destinatario**

**COMUNICAZIONE:**

- Cessazione di attività
- Sospensione temporanea di attività

**Comunicazione di cessazione, sospensione temporanea riduzione della superficie commerciale per rivendita di quotidiani e periodici**

*(Legge 07/08/1990, n. 241, Decreto Legislativo 24/04/2001, n. 170 come modificato dal Decreto Legislativo 15/05/2017, n. 70, Legge Regionale 21/04/2020, n. 7, Capo VIII)*

<b>Il sottoscritto</b>														
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							
<b>in qualità di</b> <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

## in relazione all'attività di

Attività svolta

Tipologia punto vendita

- punto vendita esclusivo  
 punto vendita non esclusivo

## con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	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

## COMUNICA

- la cessazione dell'attività
- cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione
  - cessazione dell'attività con decorrenza dal \_\_\_\_\_
- la sospensione temporanea dell'attività
- sospensione dell'attività contestuale alla comunicazione
  - sospensione dell'attività con decorrenza dal \_\_\_\_\_
- la riduzione delle superficie commerciale \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> a \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

## 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)			

## referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
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)

- 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 non usare per