

**Amministrazione destinataria**

Comune di Seriate

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP e ambiente

**Comunicazione di cessazione parziale della/e attività riconosciuta/e***Ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004***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 |
|                                                                                                               |        |                |                             |                |                               |
| <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             |
|                                                                                                               |        |                |                             |                |                               |

**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 allo stabilimento sito 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                      |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |           |                    |        |            |            |           |                          |
| il procedimento riguarda                                                                                              |           | ulteriori immobili |        |            |            |           |                          |

## COMUNICA

la cessazione della/e seguente/i attività (dettagliare elenco dei germogli prodotti/confezionati)

Descrizione attività (indicare di seguito l'elenco dei germogli con indicazione per ciascuno del nome volgare e scientifico della specie botanica di origine)

### di cui allo stabilimento con numero di riconoscimento

Numero atto

Data rilascio

Ente di riferimento

Oggetto del provvedimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del Decreto Legislativo 19/11/2008, n. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti

### ☐ 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)
- ☐ ricevuta dei diritti sanitari
- ☐ 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.

Seriate

Luogo

Data

il dichiarante