



Amministrazione destinataria

Comune di Solofra

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:

- Cessazione di attività
- Sospensione temporanea di attività
- 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 21/04/2020, n. 7, Capo I)

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

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

collocata in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Denominazione mercato

Numero posteggio

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)			

1 - cessazione dell'attività

Decorrenza

- cessazione contestuale alla comunicazione
- cessazione con decorrenza dal

Data decorrenza

Motivazione

- cessazione definitiva
- trasferimento in proprietà o gestione

Denominazione ditta subentrante

A partire dal

2 - sospensione temporanea dell'attività

Decorrenza

- sospensione contestuale alla comunicazione, fino a

Inizio fine sospensione

- sospensione con decorrenza nel periodo

Data inizio sospensione

Data fine sospensione

3 - modifica di ripartizione della superficie di vendita

Tipo modifica

- modifica di ripartizione della superficie di vendita all'interno del mercato in area privata

Descrizione

- spostamento di posteggio delle singole attività

Descrizione

4 - riduzione della superficie di vendita

Modifica superficie

- posteggi

Da numero

A numero

- vendita al dettaglio

Da superficie di vendita
m²

A superficie di vendita
m²

5 - riduzione del settore merceologico

Sarà eliminato il settore merceologico

- alimentare
 non alimentare

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)

- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- altri allegati (specificare)

Solofra

Luogo

Data

il dichiarante

Presented for non-users are per