

# SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Nel compilare questo modello Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del Suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

## COMUNICAZIONE RELATIVA A RINUNCIA DI PRATICA INOLTRATA E RICHIESTA ARCHIVIAZIONE

<b>Il/La sottoscritto/a</b>					
cognome		nome			
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso	
				M F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico		Recapito telefonico	
Indirizzo e mail		Recapito fax		Recapito telefonico portatile	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)	

<b>in qualità di titolare dell'impresa individuale</b>					
codice fiscale			partita IVA		
sede nel comune di			provincia o stato estero		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico		Recapito telefonico
Indirizzo e mail			Recapito fax		Recapito telefonico portatile
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di		numero Registro Imprese		numero REA

<b>in qualità di</b>	<b>legale rappresentante della società</b>				
	<b>procuratore (estremi atto )</b>				
denominazione / ragione sociale					
codice fiscale			partita IVA		
sede nel comune di			provincia o stato estero		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico		Recapito telefonico
Indirizzo e mail			Recapito fax		Recapito telefonico portatile
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di		numero Registro Imprese		numero REA

**Trasmette la seguente  
COMUNICAZIONE**

**DI RINUNCIA A PRATICA INOLTRATA**

**indicare per esteso gli elementi rilevanti della pratica di cui si chiede la  
rinuncia e la conseguente archiviazione**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' ovvero ISTANZA

Relativa alla seguente attività:

Relativa alla seguente fattispecie:

Ricevuta di presentazione n°

Data Presentazione:

Protocollo avvio procedimento:

Data di avvio procedimento:

Settore d'esercizio <sup>(1)</sup>:

**relativa ai locali per i quali è stata presentata la SCIA oppure l'ISTANZA  
che sono ubicati**

COMUNE.

via, viale, piazza, ecc.

numero/i civico/i

Se inserito in un centro commerciale, specificare denominazione

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno
-------------------	-----------	--------	---------	--------	------------	------------

**SOTTOSCRIZIONE**

*Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata**

**@ PEC**



**Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante**