

**Amministrazione destinataria**

Comune di Pontecagnano Faiano

**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** (*questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica*)

Ruolo	Tipologia											
Denominazione/Ragione sociale												
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							

**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**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | la cessazione dell'attività   |
| <input type="checkbox"/> | la sospensione temporanea dell'attività                               |
| <input type="checkbox"/> | la modifica di ripartizione della superficie di vendita dell'attività |
| <input type="checkbox"/> | la riduzione della superficie di vendita dell'attività                |
| <input type="checkbox"/> | la riduzione del settore merceologico dell'attività                   |

**collocata in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Denominazione mercato									
Numero posteggio									

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/> SCIA o comunicazione			
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

**1 - cessazione dell'attività**

Decorrenza	
<input type="checkbox"/> cessazione contestuale alla comunicazione	
<input type="checkbox"/> cessazione con decorrenza dal	
Data decorrenza	
Motivazione	
<input type="checkbox"/> cessazione definitiva	
<input type="checkbox"/> trasferimento in proprietà o gestione	
Denominazione ditta subentrante	
A partire dal	

**2 - sospensione temporanea dell'attività**

Decorrenza	
<input type="checkbox"/> sospensione contestuale alla comunicazione, fino a	
Inizio fine sospensione	
<input type="checkbox"/> 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

A superficie di vendita

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

### 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)

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- 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

### 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.

Carta  
di  
presentazione per  
la non uscita per  
la presentazione