

Al Sindaco del Comune di

35030 GALZIGNANO TERME PD

Oggetto : Comunicazione di cessazione di attività.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso _____

Luogo di nascita:

Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza:

Provincia _____ Comune _____

Via, piazza etc. _____ n° _____ C.A.P. _____

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

P IVA (se già iscritto) _____

Con sede nel comune di _____ Provincia _____

Via, piazza etc. _____ n° _____ C.A.P. _____ tel. _____

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Legale rappresentante della società:

C.F. _____ P IVA (se diversa da c.f.) _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel comune di _____ Provincia _____

Via, piazza etc. _____ n° _____ C.A.P. _____ tel. _____

N° di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

PREMESSO

- Che la ditta sopra indicata svolgeva l'attività di _____

Nel locali ubicati in _____

Via/ piazza _____ n° _____

- Che la dita sopra indicata risultava in possesso dei seguenti provvedimenti autorizzatori rilasciati da codesto comune:

1. Provvedimento n° _____ in data _____ a firma di _____
per l'esercizio dell'attività di _____

2. Provvedimento n° _____ in data _____ a firma di _____
per l'esercizio dell'attività di _____

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;

COMUNE DI _____
Provincia di Padova

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore

_____, li _____

IL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE L'ATTO

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 – ART. 10

Egregio Sig.re/Gent.ma Sig.ra

La informiamo che:

- i dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici interessati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- alcuni dati e per la precisione l'indicazione del richiedente, la data di presentazione della richiesta, l'oggetto dell'intervento richiesto e l'ubicazione dello stesso saranno resi pubblici, ai sensi di quanto previsto dal D.p.r. 447/98 e successive modifiche ed integrazioni, art. 6 comma 2 ed ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Comunale sul funzionamento dello Sportello Unico alle Imprese;
- Il conferimento dei dati oggetto della presente richiesta è obbligatorio in quanto necessario allo Sportello Unico al fine di svolgere l'istruttoria relativa alla pratica;
- La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è l'impossibilità di poter svolgere l'istruttoria;
- Il responsabile del trattamento dei dati indicati nella presente istanza è il Responsabile dello Sportello Unico alle Attività Produttive, il cui nome e relativa recapiti le saranno comunicati non appena presentata l'istanza unitamente alla ricevuta di presentazione o alla comunicazione di avvio del procedimento, in conformità a quanto previsto dal D.p.r. 300/92;
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art.13 della legge 675/96 rivolgendosi all'indirizzo specificato.