



CITTA' DI TRAPANI



Regione Siciliana

3° Settore Urbanistica – SUAP- Patrimonio

INDIRIZZO: VIA LIBICA

PEC / Posta elettronica

SUAP@PEC.COMUNE.TRAPANI.IT

*Riservato all'Ufficio*

*Riservato al Protocollo:*



**COMUNICAZIONE:**

- Cessazione di attività
- Sospensione temporanea di attività  SCIA UNICA Trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso
- SCIA UNICA Ampliamento + altre domande per acquisire atti d'assenso

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|  
 Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI**

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ *cat* \_\_\_\_\_  
 Catasto:  fabbricati

Il/la sottoscritto/a COMUNICA:

la cessazione dell'attività di: \_\_\_\_\_

la sospensione temporanea dell'attività di: \_\_\_\_\_

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

***Nel caso di cessazione:***

Cessazione contestuale alla comunicazione

Cessazione con decorrenza dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

***Nel caso di sospensione temporanea:***

Sospensione contestuale alla comunicazione

Sospensione con decorrenza dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	<b><i>Notifica sanitaria (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)</i></b>	<b><i>Nel caso di attività alimentare</i></b>

***N.B. Il presente modulo deve essere presentato congiuntamente alla scheda anagrafica.***