



Regione Siciliana

Al SUAP del \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo  
\_\_\_\_\_

PEC / Posta elettronica

*Compilato a cura del SUAP:*

Pratica \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE:**

- Cessazione di attività  
 Sospensione temporanea di attività

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

*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. \_\_\_\_\_  
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>Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)</b> | <b>Nel caso di attività alimentare</b>   |