



REGIONE
LAZIO



ALL'UFFICIO SUAP DI

Comune di Pomezia

COMUNICAZIONE

INTERVENTO

Variazione del settore/del ciclo produttivo dell'attività di deposito merci

PROCEDIMENTO

AUTOMATIZZATO ai sensi dell'articolo 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 07/09/2010, n. 160

Sezione anagrafica del titolare dell'attività

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Scala
Piano	SNC	CAP
	☐	

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
Sede legale	
Provincia	Comune
Indirizzo	Civico
Barrato	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	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

COMUNICA*

- ☐ di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- ☐ di essere cittadino di stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno

Numero	Motivo	Rilasciato da	In data	Scadenza

- ☐ di essere apolide, con status riconosciuto dal servizio anagrafico del

Provincia	Comune

☐ la propria casella di Posta Elettronica Certificata (specificare) _____

☐ la casella di Posta Elettronica Certificata del soggetto delegato alla trasmissione telematica della documentazione _____

Cognome	Nome
Codice Fiscale	Indirizzo PEC

Modifica dell'attività di

Specificare

Codice ATECO dell'attività modificata	Descrizione ATECO dell'attività modificata
---------------------------------------	--

Di cui autorizzazione/comunicazione DIA/SCIA numero	Del
---	-----

Data dalla quale decorre la modifica dell'attività

☐ Modifica del settore merceologico (quello sotto indicato è il nuovo settore merceologico)

☐ alimentare ☐ non alimentare ☐ misto

☐ Modifica del ciclo produttivo

Descrizione dettagliata della modifica

are

Ubicazione dell'esercizio

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
								☐	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili _____

Ubicazione in centro commerciale

☐ non è inserito in un centro commerciale

☐ è inserito in un centro commerciale

Se l'esercizio è inserito in un centro commerciale compilare la parte sottostante

Denominazione centro	Ente che ha rilasciato il provvedimento	Numero	Data

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea)
- ☐ Notifica di impresa del settore alimentare ai fini della registrazione ASL - art. 6, Reg. CEE n. 852/04 e d.G.R. n. 3 del 14/01/2011 (obbligatorio per le attività indicate nell'Allegato B "Master List" Reg CEE 852/2004 nella Determinazione Regionale n. G06917 del 12/05/2014)
- ☐ Copia documento di riconoscimento del dichiarante. E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000
- ☐ Versamenti diritti di istruttoria a favore dei singoli Enti coinvolti nel procedimento
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ Altri allegati (specificare)

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la comunicazione nonché tutti gli 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.

Pomezia

Luogo

Data

Il dichiarante