



**Amministrazione destinataria**

Comune di Pomezia

**Ufficio destinatario**

SUAP - Sportello Unico Attività  
Produttive

**COMUNICAZIONE:**

riduzione della superficie per tutti gli esercizi di somministrazioni di alimenti e bevande

**Comunicazione di riduzione della superficie per tutti gli esercizi di somministrazioni di alimenti e bevande**

*Ai sensi della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7 - Capo V*

**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  |           |                             |           |             |                               |           |                   |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |           |                             |           |             |                               | Tipologia |                   |       |     |     |
| 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 |  |
| Posizione INAIL   |  |  |  | Codice INAIL impresa |  |                   |  |

**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

**in relazione all'attività di**

Attività svolta

**con sede operativa in**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

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

**in precedenza avviata tramite**

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

**COMUNICA**

la riduzione della superficie

|    |  |                |   |  |                |
|----|--|----------------|---|--|----------------|
| da |  | m <sup>2</sup> | a |  | m <sup>2</sup> |
|----|--|----------------|---|--|----------------|

 **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)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati ( <i>specificare</i> )   |

**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 |