



## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## COMUNICAZIONE:

☐ Cessazione di attività

## Comunicazione di cessazione di attività per locazione breve/turistica a carattere non imprenditoriale

## 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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                             |                               |                               |
| 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             |

## 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

**con sede 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

CIN assegnato

**COMUNICA**

☐ la cessazione dell'attività

- ☐ cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione  
☐ cessazione dell'attività con decorrenza dal

Data di cessazione dell'attività

**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 (specificare)                      |            |      |                     |

☐ **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)*

- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri 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.

Luogo

Data

il dichiarante