Regione Siciliana	Compilato a cura del SUAP:  Pratica	
AI SUAP del Comune di	del	
Indirizzo	COMUNICAZIONE:	
PEC / Posta elettronica	☐ Cessazione di attività ☐ Sospensione temporanea di attività	

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa			
Comune	Telefono fisso / cell.	prov.    C.A.P.   _	
DATI CATASTALI			
Foglio n map. Catasto:   fabbricati	(se presenti) sub	Sez	

		ttività di:			
già avviata con	la SCIA/DIA/autorizzaz	zione prot./n		del   _ /  / _	_ _ _
Nel caso di cess	azione:				
☐ Cessazione o	contestuale alla comunic	cazione			
☐ Cessazione o	con decorrenza dal   _	/  /			
A					
_	ensione temporanea:				
	contestuale alla comuni con decorrenza dal	/  _ /  _ _ _	al   _ /  / _		

## 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	
II/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
	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
	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
	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Nel caso di attività alimentare