



Regione Siciliana

Al SUAP del Comune di **Aci Catena**

**Indirizzo: Via L. Sciascia,16**

Pratica

del

Protocollo

**COMUNICAZIONE:**

- Cessazione di Attivita'  
 Sospensione Temporanea di attivita'

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/piazza

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  al

*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 *Acireale*

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

*Firma*

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

<b>Allegato</b>	<b>Denominazione</b>	<b>Casi in cui e' previsto</b>
<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"/>	<i>Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)</i>	<i>Nel caso di attività alimentare</i>