Amministrazione destinataria

Comune di Ugento

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

☑ Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e cessazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e disinstallazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

Anno

Semestre

○ semestre 1

○ semestre 2

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**

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

da non usare per presentazione cartacea

COMUNICA

☐ nuove installazioni di apparecchi automatici per la vendita di alimentari

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

☐ apparecchi automatici per la vendita di alimentari disinstallati

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

da non usare per presentazione cartacea

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

☐ **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)

- ☐ copia del permesso di soggiorno
  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
  (da allegare se previsti)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

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
Ugento		

da non usare per presentazione cartacea