

	Amministrazione destinataria Comune di Ugento Ufficio destinatario Ufficio SUAP
---	--

Comunicazione degli orari di apertura dell'esercizio

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
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												
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>												
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata												
in relazione all'attività con sede operativa in												
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria				
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>												
il procedimento riguarda ulteriori immobili												
Classificazione esercizio												
<input type="radio"/>	pubblico esercizio di somministrazione o circolo privato											
<input type="radio"/>	esercizio commerciale											
<input type="radio"/>	altro (specificare)											
Insegna												
Attività svolta												
in precedenza avviata tramite												
Titolo autorizzativo					Protocollo		Data		Ente di riferimento			

<input type="radio"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta		
<input type="radio"/>	SCIA, DIAP o COM		
<input type="radio"/>	altro (specificare)		

COMUNICA

che l'attività esercitata prevederà i seguenti orari di esercizio

(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)

Giorno	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

impatto acustico		
<i>(da compilare in caso di pubblico esercizio di somministrazione o circolo privato)</i>		
Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico		
<input type="radio"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico	
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa	
<input type="radio"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico	
	Titolo autorizzativo	Numero
<input type="radio"/>	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico	
<input type="radio"/>	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)	
<input type="radio"/>	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico	
<input type="radio"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico	

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	valutazione previsionale di impatto acustico <i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <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 (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ugento		
Luogo	Data	Il dichiarante