

MODELLO/ALLEGATO C-6 Comunicazione di cessazione <i>Il presente modello può essere presentato come modello a sé stante (non necessita di DUA).</i>	Si usa per: <i>Cessazione o chiusura di qualsiasi tipo di attività economica e produttiva di beni e servizi soggetta all'acquisizione di un titolo abilitativo per l'esercizio, indipendentemente dal fatto che la ditta continui a esercitare altre attività nella stessa o in altra ubicazione (ad esempio, la cessazione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso un esercizio di commercio al dettaglio che resti in attività).</i>
	<i>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti e della stessa tipologia di procedimento necessari per l'avvio dell'attività (si vedano i modelli B relativi all'attività specifica, nonché gli eventuali allegati E connessi)</i>

Spett.le SUAPE

del comune di

1. Dati dell'interessato			
<i>Nel caso in cui i dati anagrafici siano già stati riportati su un altro modello allegato alla stessa pratica, nel presente quadro è sufficiente riportare il solo nome e cognome</i>			
<i>Indicare di seguito in quale modello è presente l'anagrafica completa:</i>			
IL SOTTOSCRITTO			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)			
Residenza: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata	
Denominazione			
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P. I.V.A.	
Sede legale: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	
Iscritto presso la C.C.I.A.A. di		Al registro	N°
Eventuale recapito per comunicazioni inerenti la presente pratica			
Indirizzo PEC (Obbligatorio)			
COMUNICA			
La cessazione dell'attività descritta nei seguenti quadri:			

2. Dati dei locali o dei terreni
2.1 – Identificazione stradale
Indirizzo (es. via Roma n° 2)
Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

3. Dettagli dell'attività svolta				
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> <i>Esercizi Vicinato</i>	<input type="checkbox"/> <i>Medie Strutture</i>	<input type="checkbox"/> <i>Grandi strutture</i>	<input type="checkbox"/> <i>Centri comm.li</i>
<input type="checkbox"/> Somministrazione	<input type="checkbox"/> <i>Aree Pubbliche</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rivendite giornali</i>	<input type="checkbox"/> <i>Forme speciali</i>	
<input type="checkbox"/> Trattenimento	<input type="checkbox"/> <i>Esercizi pubblici</i>	<input type="checkbox"/> <i>Non aperti al pubblico</i>	<input type="checkbox"/> <i>Temporanei</i>	
<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> <i>Spett. viaggianti</i>	<input type="checkbox"/> <i>Locali trattenimento</i>	<input type="checkbox"/> <i>Altro</i>	
<input type="checkbox"/> Serv. alla persona	<input type="checkbox"/> <i>Alberghi e R.T.A.</i>	<input type="checkbox"/> <i>Campeggi e villaggi</i>	<input type="checkbox"/> <i>Turismo Rurale</i>	<input type="checkbox"/> <i>Residence</i>
<input type="checkbox"/> Servizi	<input type="checkbox"/> <i>Ostelli</i>	<input type="checkbox"/> <i>Affittacamere</i>	<input type="checkbox"/> <i>Altro</i>	
<input type="checkbox"/> Attività agricole	<input type="checkbox"/> <i>Acconciatori</i>	<input type="checkbox"/> <i>Estetisti</i>	<input type="checkbox"/> <i>Altro</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Taxi/NCC</i>	<input type="checkbox"/> <i>Noleggi senza cond.</i>	<input type="checkbox"/> <i>Agenzie d'affari</i>	<input type="checkbox"/> <i>Tintolavanderie</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Strutture sanitarie</i>	<input type="checkbox"/> <i>Telecomunicazioni</i>	<input type="checkbox"/> <i>Altro</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Azienda agricola</i>	<input type="checkbox"/> <i>Azienda zootecnica</i>	<input type="checkbox"/> <i>Agriturismo</i>	<input type="checkbox"/> <i>Altro</i>
<input type="checkbox"/> Altre attività				
Specificare il tipo di attività produttiva esercitata:				
3.1 – Denominazione dell'esercizio				
Riporta di seguito la denominazione dell'esercizio (<i>così come da insegna, se esistente, e non il nome della ditta, salvo non coincidano</i>)				

4. Dati relativi alla cessazione	
4.1 – Estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'esercizio	
Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, SCIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi:	
ATTENZIONE – In caso di mancata compilazione di questo quadro, la comunicazione non potrà essere accettata	
4.2 – Dati della cessazione	
Data di cessazione	
<input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'esercizio	<input type="checkbox"/> Cessione a terzi dell'azienda
4.3 – Dati dell'eventuale subentrante	
Cognome	Nome
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale
	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata
Denominazione	

5. Note

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/279):

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo e i relativi allegati;
- che l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di ottenere i servizi SUAPE domandati;
- che i dati saranno trattati dagli uffici coinvolti per le sole finalità istituzionali relative al procedimento;
- che il trattamento dei dati può avvenire sia con strumenti cartacei che su supporti informatici a disposizione degli uffici;
- che i dati personali saranno trattati per il tempo necessario per adempiere alle finalità istituzionali relative al procedimento SUAPE e comunque non oltre i termini previsti dalle normative di settore;
- che i dati potranno essere comunicati a terzi ai sensi della Legge n. 241/1990, ove applicabile, e in casi di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- che il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAPE e agli altri Enti coinvolti nel procedimento.

6. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.

N.B.: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..

Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Cronologia degli aggiornamenti del modello: C6

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
29/05/2018	Inserita l'informativa sulla privacy prima del quadro 6	No
21/04/2017	Modificato il frontespizio	No
01/03/2017	Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE	No
08/11/2016	Aggiunto il quadro 3.1	No
28/11/2013	Modificato il frontespizio	No
02/03/2013	Aggiunte ulteriori fattispecie al quadro 3	No
18/07/2012	Eliminato il modello C6-bis (accorpato nel modello C6) Modificata l'intestazione Modificato il quadro 1 Modificato il quadro 4.1 Modificato il quadro firma Aggiunto il quadro 5	SI