



**Amministrazione destinataria**

Comune di Belpasso

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

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

**Comunicazione semestrale all'ASP 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

\_\_\_\_\_

## COMUNICA

nuove installazioni di apparecchi automatici per la vendita di alimentari

| <input type="checkbox"/> apparecchi automatici |        |           |  |   |         |       |
|--|--------|-----------|--|---|---------|-------|
| Numero apparecchi automatici                   |        | Su area   |  | Di cui con alimenti a temperatura controllata |         |       |
|  |        |           |  |   |         |       |
| Provincia                                      | Comune | Indirizzo |  | Civico  | Barrato | Piano |
|  |        |           |  |   |         |       |
| Presso   |        |           |  |   |         |       |
|  |        |           |  |   |         |       |

| <input type="checkbox"/> apparecchi automatici |        |           |  |   |         |       |
|--|--------|-----------|--|---|---------|-------|
| Numero apparecchi automatici                   |        | Su area   |  | Di cui con alimenti a temperatura controllata |         |       |
|  |        |           |  |   |         |       |
| Provincia                                      | Comune | Indirizzo |  | Civico  | Barrato | Piano |
|  |        |           |  |   |         |       |
| Presso   |        |           |  |   |         |       |
|  |        |           |  |   |         |       |

| <input type="checkbox"/> apparecchi automatici |        |           |  |   |         |       |
|--|--------|-----------|--|---|---------|-------|
| Numero apparecchi automatici                   |        | Su area   |  | Di cui con alimenti a temperatura controllata |         |       |
|  |        |           |  |   |         |       |
| Provincia                                      | Comune | Indirizzo |  | Civico  | Barrato | Piano |
|  |        |           |  |   |         |       |
| Presso   |        |           |  |   |         |       |
|  |        |           |  |   |         |       |

| <input type="checkbox"/> 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

| <input type="checkbox"/> apparecchi automatici |        |           |  |   |         |       |
|--|--------|-----------|--|---|---------|-------|
| Numero apparecchi automatici                   |        | Su area   |  | Di cui con alimenti a temperatura controllata |         |       |
|  |        |           |  |   |         |       |
| Provincia                                      | Comune | Indirizzo |  | Civico  | Barrato | Piano |
|  |        |           |  |   |         |       |
| Presso   |        |           |  |   |         |       |
|  |        |           |  |   |         |       |

| <input type="checkbox"/> 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                       |        |           |        |   |       |  |

**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)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</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**

*(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.

|          |      |                |
|----------|------|----------------|
| Belpasso |      |                |
| Luogo    | Data | il dichiarante |