

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sestri Levante

Ufficio destinatarioSportello Unico Attività Produttive
(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

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)

- 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.

| | | |
|----------------|------|----------------|
| Sestri Levante | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |