



Amministrazione destinataria

Comune di Roccamonfina

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

**COMUNICAZIONE:**

- riduzione della superficie di vendita  
 riduzione settore merceologico

**Comunicazione di riduzione della superficie di vendita/riduzione settore merceologico per esercizi di vicinato, medie strutture di vendita, grandi strutture di vendita, esercizi speciali per la vendita di merci ingombranti, forme speciali di vendita, commercio all'ingrosso**

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
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					
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)					Provincia	Numero iscrizione					
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa						
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											

**in relazione all'attività di**

Attività svolta

**con sede operativa in***(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione)*

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")  
 il procedimento riguarda ulteriori immobili

**COMUNICA**

- la riduzione della superficie di vendita  
 la riduzione del settore merceologico

**1 - riduzione della superficie di vendita**

Tipologia di vendita

<input type="checkbox"/>	vendita al dettaglio	superficie da	m <sup>2</sup>	a	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso	superficie da	m <sup>2</sup>	a	m <sup>2</sup>
<b>Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali</b>					
<input type="checkbox"/>	generi di monopolio	superficie da	m <sup>2</sup>	a	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie da	m <sup>2</sup>	a	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie da	m <sup>2</sup>	a	m <sup>2</sup>

**2 - riduzione del settore merceologico**

Settore merceologico eliminato

- alimentare  
 non alimentare

**tipo attività**

Tipo attività

- commercio all'ingrosso  
 commercio in spacci interni  
 esercizio di vicinato  
 grande struttura di vendita  
 media struttura di vendita  
 vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici  
 vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica  
 vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione

Classificazione attività

- vendita per corrispondenza  
 vendita per radio o televisione  
 commercio elettronico  
 altri sistemi di comunicazione (specificare)  
 vendita presso il domicilio dei consumatori

**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)			

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<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**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Roccamonfina

Luogo

Data

Il dichiarante