

<p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p>Indirizzo _____</p> <p>PEC / Posta elettronica _____</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><b>COMUNICAZIONE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Cessazione di attività</li><li><input type="checkbox"/> Sospensione temporanea di attività</li></ul>
--	---

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE E/O ESTETISTA

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI**

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
Catasto: " fabbricati

**CESSAZIONE / SOSPENSIONE TEMPORANEA**

**Il/la sottoscritto/a COMUNICA:**

- la cessazione dell'attività di: \_\_\_\_\_
- la sospensione temporanea dell'attività di: \_\_\_\_\_

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|

*Nel caso di cessazione:*

- Cessazione contestuale alla comunicazione
- Cessazione con decorrenza dal |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|

*Nel caso di sospensione temporanea:*

- Sospensione contestuale alla comunicazione
- Sospensione con decorrenza dal |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_| al |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|<sup>1</sup>

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura