

Protocollo Generale Comune	Riservato all'ufficio	
N° _____	numero SUAP _____	
data _____	data di accettazione _____	
Protocollo SUAP n° _____	data di avvio del procedimento _____	

AL COMUNE DI RAVANUSA
Sportello Unico per le Attività Produttive
Via Roma, n° 3
92029 Ravanusa

Segnalazione Certificata Inizio Attivita' (S.C.I.A.)
 (art.64 D. Lgs. n.59 del 26.03.2010, art. 49 comma 4-bis Legge n° 122 del 30.07.2010)

Il/La sottoscritt _____, nat a _____ il ___/___/_____, residente a _____, in _____ di cittadinanza _____, nella sua qualità di:	
<input type="checkbox"/>	titolare dell' impresa individuale (<i>denominazione</i>)
<input type="checkbox"/>	legale rappresentante della Società (<i>ragione sociale</i>):
con sede legale a _____, in Via/Piazza _____, n° ____	
Codice fiscale	<input type="text"/>
Partita IVA	<input type="text"/>
esercente l'attività di commercio al dettaglio di vicinato del settore <input type="checkbox"/> alimentare <input type="checkbox"/> non alimentare	
nei locali siti a RAVANUSA in Via/Piazza _____, n° ____	
Tel. _____	Fax _____ E-mail _____

SEGNALA la cessazione

NELL'IMPIANTO PRODUTTIVO UBIcato A RAVANUSA IN

Via/Piazza	<input type="text"/>	N°:	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/> 9 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 9	<input type="checkbox"/> N.C.T	<input type="checkbox"/> N.C.E.U.
Foglio	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Particella	<input type="text"/>	Subalterno	<input type="text"/>
Categ.	<input type="text"/>	Superficie mq.	<input type="text"/>

PER L'ATTIVITA'

- INDUSTRIALE
 ARTIGIANALE
 COMMERCIO ALL'INGROSSO
 SERVIZI

Con specifica tipologia di:

con decorrenza dal

a seguito di:

- chiusura dell'azienda**
- cessione dell'azienda a** _____
- conferimento dell'azienda nella** _____
- altro motivo (da specificare)** _____

Per quanto sopra restituisce gli originali delle seguenti autorizzazioni, licenze, atti di assenso:


- _____
- _____
- _____
- _____

Allega alla presente:

- copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00.**
- Richiesta cancellazione nel ruolo della Tassa Rifiuti Solidi Urbani.**

Data, _____

Firma del Titolare o del Legale rappresentante

Cancellazione/Variazione TARSU	<i>Riservato all'ufficio</i>	
	Allegato alla COMUNICAZIONE di _____ del _____ Numero SUAP _____	

ATTIVITA' ARTIGIANALE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	e residente a	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>		N° <input type="text"/>
nella qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale Omonima	<input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società	
P. IVA	<input type="text"/>	Denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>

Svolgente attività:

INDUSTRIALE **ARTIGIANALE** **COMMERCIO ALL' INGROSSO** **SERVIZI**

Nei locali siti in Via/Piazza _____ N° _____

CHIEDE
per l'immobile di cui sopra

LA CANCELLAZIONE **LA VARIAZIONE**

NEL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq. così suddivisa:

Mq.	<input type="text"/>	Destinati alla lavorazione
Mq.	<input type="text"/>	Destinati agli uffici
Mq.	<input type="text"/>	Destinati ai magazzini/deposito
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a parcheggio
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.)
Mq.	<input type="text"/>	Area destinata a _____

Data di occupazione locali / / _____

ATTIVITA' PREVALENTE	_____
ATTIVITA' SECONDARIA	_____

Ravanusa, li _____

Il Dichiarante

Riservato al S.U.A.P.

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____
identificato mediante _____

Data, _____

L'impiegato addetto _____