



ALL'UFFICIO SUAP DI

INTERVENTO

Comune di Ariccia

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

PROCEDIMENTO

Nuo	va apertura attivit	à di agenzia funebr	re	Repubblica 07/09		icolo 5 del Decre	to del Presidente della		
Sezi	one anagrafica o	del titolare dell'at	tività						
II s	ottoscritto		Nome		Codice Fis	scale			
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinar	nza			
Resid Provi		Indirizz	0	Civico Barr	ato Interno	Scala Piano	SNC CAP		
in q	•	sezione deve essere co	mpilata se il dichiarante non	è una persona fisica)					
Deno	minazione/Ragione so	ociale	3)		Tipologia	A			
Sede Provi	legale ncia Comune	Indirizz		Civico Barr	ato Interno	Scala Piano	SNC CAP		
Codic	e Fiscale			Partita IVA					
Telefo	ono		Posta elettronica ordin	aria	Posta ele	ttronica certificata			
Iscriz	ione al Registro Impre	ese della Camera di Com	mercio	Pro	vincia Numero Is	scrizione			
445	5, consapevole c	delle sanzioni per	articolo 46 e dall'artico nali previste dall'artico nale nel caso di dichia	lo 76 del Decreto	del Presidente	e della Repubbli			
			S	EGNALA*					
0	di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea di essere cittadino di stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno								
	Numero	Motivo	Rilasciato de		a panine	In data	Scadenza		
0	di essere apolio	de, con status rico	onosciuto dal servizio	anagrafico del					
	Provincia	Comune							

Ai f	ni del	le comunicazioni rel	ative al pre	esente pro	cedimento	di elegger	re il domicil	io elettron	ico presso			
\circ	la pro	pria casella di Posta	a Elettronio	ca Certifica	ata (specificare	≘)						
\circ	la cas	sella di Posta Elettro	nica Certif	icata del s	oggetto de	elegato alla	a trasmissio	one telema	atica della do	ocumenta	zione	
	Cognor	ne				No	ome					
	1											
	Codice	Fiscale				In	dirizzo PEC					
IMP	ORTAN	TE: inserire l'indirizzo del	lla casella PE	C a cui il SUA	ιP dovrà inviar	e la ricevuta	e le altre com	unicazioni re	lative al proced	dimento		
Data	inizio	dell'attività		5								
la d	ocorror	nza non può essere ante	acadonto alla	, data di pro	econtaziono d	مااء ۱۲۵۸ در	a la data di ir	nizio attività	non viono ind	icata ci into	ndo quolla di	
		ne della SCIA.	ecedente ana	d data di pre	ssentazione u	elia SCIA. Se	e la uata ul li	IIZIO ALLIVILA	non viene ina	tata, Si iiite	nue quena ui	
Ubic	azione	e dell'esercizio										
Davide	alla taur	eni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Facility	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Partit	ena tem	elli o Ollita Illilli. di balla	cou. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterilo	Categoria	Visuia			
Provi	ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
		obili oggetto del procedime mento riguarda	nto <i>(allegare il</i>		<i>ori immobili ogg</i> i immobili	etto del proced	limento")					
ıı þi	oceun	mento riguarda		uiterioi	ווועטוווווווו							
UDIC	azione	e della rimessa										
Partic	ella terr	eni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provi	ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Disp	onibili	tà dei locali a titolo (di									
\circ	propr											
0	affitt	0										
0	altro	(specificare)										

refe	rente per la pratica				
Cognome			Nome	Codice Fiscale	
Data di na	scita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono o	cellulare Telefono fis	550	Posta elettronica ordinaria	Posta elettron	ica certificata
			Elenco degli allega	nti	
		(barrare tutti	gli allegati richiesti in fase di presentazione d		
✓ Dio	chiarazione requisiti o	ggettivi (obbli	gatoria)		
✓ Dio	chiarazione requisiti st	trutturali e in	npiantistici (obbligatorio)		
✓ Co	municazione antimafi	a (obbligatorio)			
	animetria				
	rmesso di soggiorno (obbligatorio per	i cittadini di uno stato non appartene	ente all'Unione Europea)	
					ıtte le dichiarazioni rese ai ser
	gli artt. 46 e 47 del d.f				
			ore dei singoli Enti coinvolti ne	l procedimento	
	teriori immobili oggett			. p. occumento	
_	tri allegati (specificare)	o dei proced	inicito		
L AIL	ir allegati (specificare)				
			dal richiedente con firma digitale.	critto con firma autografa, a	ccompagnata da copia fotostatica de
					omunicazione nonché tutti gli allegati.
)		
		Inf	ormativa sul trattamento dei	dati porconali	
	(ai sensi del		munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e		5/2003. n. 196)
dic			ormativa relativa al trattamen		
	·		estinataria, titolare del trattam		
	esentazione della prat				
·	·				
			V		
				CA	
Ariccia					
Ariccia					