

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ariccia

**Ufficio destinatario**

SUAP – Sport – supporto amministrativo

**COMUNICAZIONE:**
 riduzione della superficie di vendita
**Comunicazione di riduzione della superficie di vendita****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
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
										<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			

**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

**in relazione all'attività di****Attività svolta**

- commercio all'ingrosso
- commercio in spacci interni
- esercizio di vicinato

**con sede operativa in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							SNC <input type="checkbox"/>
							CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

**COMUNICA**

la riduzione della superficie di vendita

**Settori merceologici**

<input type="checkbox"/> alimentare	superficie di vendita da		m <sup>2</sup>	a		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> non alimentare	superficie di vendita da		m <sup>2</sup>	a		m <sup>2</sup>

**Superficie di vendita complessiva**

da		m <sup>2</sup>	a		m <sup>2</sup> di cui	
<b>Vendita di merci ingombranti</b>						
<input type="checkbox"/>	merci ingombranti	superficie di vendita		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 di vendita		m <sup>2</sup>	a	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	farmacie	superficie di vendita		m <sup>2</sup>	a	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	carburanti	superficie di vendita		m <sup>2</sup>	a	m <sup>2</sup>

**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).

 **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)*

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 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.

Ariccia

Luogo

Data

il dichiarante