Amministrazione destinataria

Comune di Brignano Gera d'Adda

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

Il/La sottoscritto/a

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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**

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

in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) | **Data protocollo**

Breve descrizione

da non usare per presentazione cartacea

TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

☐ **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)

☐	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico per attività di autoscuola (Allegato B)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale docente per attività di autoscuola (Allegato C)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)
☐	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)
☐	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)
☐	scheda 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
☐	scheda 4 - Attività di produzione
☐	scheda 5 - Compatibilità ambientale
☐	tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali
☐	somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
☐	somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana
☐	palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato
☐	planimetria quotata dei locali
☐	ulteriori immobili oggetto del procedimento
☐	pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della domanda
☐	pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale

da non usare per presentazione cartacea

☐ altri allegati

(specificare altro allegato) (specificare il codice fiscale del firmatario)

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.

Luogo	Data	il dichiarante
Brignano Gera d'Adda		

da non usare per presentazione cartacea