



Amministrazione destinataria
 Comune di Brignano Gera d'Adda
Ufficio destinatario
 Ufficio SUAP

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	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
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
- grande struttura di vendita
- media struttura di vendita

con sede operativa in

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

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> altro (specificare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMUNICA

la riduzione della superficie di vendita

Settori merceologici	
<input type="checkbox"/> alimentare	
Superficie di vendita alimentare precedente	Superficie di vendita alimentare nuova
<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
<input type="checkbox"/> non alimentare	
Superficie di vendita non alimentare precedente	Superficie di vendita non alimentare nuova
<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
Superficie complessiva precedente	Superficie complessiva nuova
<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
Vendita di merci ingombranti	
<input type="checkbox"/> merci ingombranti	
Superficie di vendita di merci ingombranti precedente	Superficie di vendita di merci ingombranti nuova
<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali

generi di monopolio

Superficie di vendita generi di monopolio precedente

m²

Superficie di vendita generi di monopolio nuova

m²

farmacie

Superficie di vendita farmacie precedente

m²

Superficie di vendita farmacie nuova

m²

carburanti

Superficie di vendita carburanti precedente

m²

Superficie di vendita carburanti nuova

m²

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)

ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria

(da allegare se previsti)

ulteriori immobili oggetto del procedimento

copia del permesso di soggiorno

(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)

copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

altri allegati

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.

Brignano Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante