



Comune di Bologna

Area Economia e Lavoro
U.I. Attività Produttive e Commercio
U.O. Somministrazione, manifestazioni, artigianato e ricettive
Piazza Liber Paradisus, 10, torre A - tel. 051/2194013
40129 Bologna

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ DI TINTOLAVANDERIA/LAVANDERIA SELF-SERVICE A GETTONI

Il/la Sottoscritto/a,

*Cognome _____ *Nome _____

*Nato il _____ a _____ Prov. _____ Nazione _____

*C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____

*Indirizzo _____ *N° ____/____

• DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____

Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____

*Indirizzo _____ *N° ____/____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ PEC _____

• IN QUALITÀ DI:

- titolare
- legale rappresentante
- avente titolo, quale _____

▪ DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

* Denominazione _____

*trattasi di impresa in forma:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	individuale;
<input type="radio"/>	collettiva;
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	artigiana;
<input type="radio"/>	non artigiana;

*Con sede legale in:

*Nazione _____ *Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale _/ / / / /

*Indirizzo _____ * N° ____ / ____

*Partita I.V.A. _/ / / / / / / / / / / / / / /

*C.Fiscale _/ / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

*Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ n. _____

e all'Albo delle Imprese Artigiane n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ PEC _____

COMUNICA

la cessazione dell'attività di:

la sospensione temporanea dell'attività di:

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Situata in Via/piazza _____ n. _____

Comune _____ prov. |_|_| C.A.P. |_|_|_|_|_|

Telefono fisso / cell. _____ PEC _____

Nel caso di cessazione:

- Cessazione contestuale alla comunicazione
- Cessazione con decorrenza dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Nel caso di sospensione temporanea:

- Sospensione contestuale alla comunicazione
- Sospensione con decorrenza dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| al |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

ALLEGATI

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i Solo per i cittadini extracomunitari <input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno in corso di validità <input type="checkbox"/> Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura