



ALL'UFFICIO SUAP DI Comune di Alatri

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

INTERVENTO	PROCEDIMENTO
Apertura acconciatore mediante affitto di postazione	AUTOMATIZZATO ai sensi dell'art. 5 del d.P.R. n. 160/2010

Sezione anagrafica del titolare dell'attività

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
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	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

Consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

### SEGNALA\*

- 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 da	In data	Scadenza

- di essere apolide, con status riconosciuto dal Servizio Anagrafico del

Provincia	Comune

ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento di eleggere il domicilio elettronico presso

- la propria casella di Posta Elettronica Certificata (specificare)  
 la casella di Posta Elettronica Certificata del soggetto delegato alla trasmissione telematica della documentazione (allegare modulo "Procura Speciale")

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Indirizzo PEC	

IMPORTANTE: inserire l'indirizzo della casella PEC a cui il SUAP dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative al procedimento

Data inizio dell'attività

La decorrenza non può essere antecedente alla data di presentazione della SCIA. Se la data di inizio attività non viene indicata, si intende quella di presentazione della SCIA.

L'attività è svolta nel seguente periodo:

Data inizio

Data fine

L'attività è svolta nei seguenti giorni e orari (specificare):

L'attività è svolta presso i locali dell'impresa siti in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
il procedimento riguarda ulteriori immobili										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione				

Titolo del concedente

Autorizzazione  DIA  SCIA

Numero

Data

Contestualità della pratica alla comunicazione unica

(articolo 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 07/09/2010, n. 160)

- la presente pratica è contestuale alla comunicazione unica (articolo 5, comma 2)  
(la documentazione sarà inviata al Registro Imprese (ComUnica Starweb))
- la presente pratica non è contestuale alla comunicazione unica (articolo 5, comma 1)  
(la documentazione sarà inviata al SUAP)

#### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione requisiti oggettivi (obbligatoria)
<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicazione antimafia (obbligatorio)
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria degli spazi concessi (obbligatorio)
<input checked="" type="checkbox"/>	Contratto di affitto registrato
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea)
<input type="checkbox"/>	Copia documento di riconoscimento del dichiarante. E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000

<input type="checkbox"/>	Versamenti diritti di istruttoria a favore dei singoli Enti coinvolti nel procedimento
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	Altri allegati (specificare)

**(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la Comunicazione nonché tutti gli allegati.

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Altri		
<small>Luogo</small>	<small>Data</small>	<small>Il dichiarante</small>