

Al Comune di
Comune di Mapello
Ufficio destinatario



Il comune invia alla Provincia o alla Città Metropolitana di Milano e all'osservatorio Regionale del Turismo e dell'Attrattività copia della presente comunicazione per gli adempimenti di competenza

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
Provincia	Comune							<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	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

--

COMUNICA

<input type="radio"/>	la cessazione dell'attività imprenditoriale dell'offerta di case e di appartamenti per vacanze
	Dal
<input type="radio"/>	la cessazione temporanea dell'attività imprenditoriale dell'offerta di case e di appartamenti per vacanze
	Dal
	Al
<input type="radio"/>	trattasi dell'unica struttura aperta sul territorio regionale
<input type="radio"/>	sul territorio regionale rimangono aperte altre strutture

in riferimento all'immobile di seguito indicato

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

 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)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario non residente in Italia)
- 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.

Mapello

Luogo

Data

il dichiarante