

**Amministrazione destinataria**

Regione Lombardia

Ufficio destinatario**COMUNICAZIONE:**
☐ Cessazione di attività

Comunicazione di cessazione di attività di struttura ricettiva non alberghiera svolta in forma non imprenditoriale

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	☐
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

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 all'attività di**Attività svolta**

- ☐ bed & breakfast (articolo 29 della Legge regionale 01/10/2015, n. 27)
☐ rifugi alpinistici (articolo 32, comma 1 della Legge regionale 01/10/2015, n. 27)
☐ rifugi escursionistici (articolo 32, comma 2 della Legge regionale 01/10/2015, n. 27)

Somministrazione di alimenti e bevande

- ☐ ai soli alloggiati
☐ al pubblico
☐ assente

con sede operativa in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

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

☐ autorizzazione, concessione o nulla osta☐ SCIA o comunicazione☐ altro (specificare)**COMUNICA**☐ cessazione dell'attività contestuale alla comunicazione☐ cessazione dell'attività con decorrenza dal☐ **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)

☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento☐ 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.

Luogo

Data

il dichiarante