

Al Comune di \_\_\_\_\_  
**Sportello Unico Attività Produttive**

**COMUNICAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA' ACCONCIATORE, ESTETISTA  
BARBIERE, TATUATORE E PIERCING**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

☐ **titolare dell'impresa individuale:** ☐ artigiana ☐ non artigiana

Denominazione \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
presso il Registro Imprese al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
presso l'Albo Imprese Artigiane al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Autorizzazione amministrativa/Dichiarazione di inizio attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

☐ **legale rappresentante della società:**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
P. IVA (se diversa da CF) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
presso il Registro Imprese al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
presso l'Albo Imprese Artigiane al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Autorizzazione amministrativa/Dichiarazione di inizio attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## COMUNICA

la cessazione dell'attività di : ☐ Acconciatore ☐ Estetista ☐ Barbiere ☐ Tatuatore  
☐ Piercing

a decorrere dal \_\_\_\_\_ esercitata nei locali siti in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

☐ di cui alla Dichiarazione di inizio attività presentata in data  
\_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ che si restituisce;

oppure

☐ di cui alla Autorizzazione Amministrativa n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che si  
restituisce in originale.

Prende atto della seguente informativa ai sensi all'art. 13 D.Lgs n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati personali forniti saranno trattati con strumenti manuali, elettronici e telematici esclusivamente al fine di sviluppare il relativo procedimento amministrativo e le attività ad esso correlate.

Il conferimento dei suddetti dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti e la loro mancanza comporta l'interruzione / l'annullamento del procedimento.

Il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

Il titolare del trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_; il Responsabile del trattamento è \_\_\_\_\_.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare in qualsiasi momento i diritti di integrazione, rettifica, aggiornamento etc, garantiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, rivolgendosi direttamente al Referente per il riscontro all'interessato nella persona di

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) *da firmarsi di fronte al responsabile incaricato al ricevimento, oppure, allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido.*

### **ALLEGATI:**

1. Autorizzazione amministrativa/Dichiarazione di inizio attività in originale;
2. **Altro (specificare):**