

AI SIGNOR SINDACO
del Comune di _____

CAP22C.rtf - (06/2022)

Oggetto: Comunicazione di riavvio dell'attività a seguito di sospensione.

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____ tel. _____

di nazionalità _____ Codice Fiscale _____

in proprio,

in qualità di legale rappresentante della Società

con sede legale in _____ C.A.P. _____

via _____

codice fiscale _____ coincidente con il numero di iscrizione nel

Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____;

PEC: _____

pre m e s s o c h e

con nota del _____ lo scrivente ha comunicato la sospensione della
propria attività di _____ [*] sita in

Via/Piazza _____ n. _____, in località

_____;

COMUNICA

di riavviare detta attività a far data dal _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: i dati personali saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le succitate dichiarazioni vengono rese.

Modalità del trattamento: i dati personali raccolti saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti: l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Servizio / Sportello competente presso l'Amministrazione destinataria della presente pratica.

Titolare del trattamento: il Consorzio B.I.M. Piave di Treviso (limitatamente alla fase di compilazione e gestione telematica delle pratiche attraverso il portale “Unipass”) e l’ente competente destinatario della presente (per quanto attiene la gestione amministrativa del relativo procedimento).

Con la sottoscrizione della presente si dichiara di aver letto le informative sul trattamento dei dati personali del Consorzio B.I.M. Piave di Treviso, redatte ai sensi della vigente normativa ed accessibili dal portale telematico “Unipass”, attraverso il quale è stato reso disponibile il presente modello ed a mezzo del quale verrà trasmesso il relativo adempimento amministrativo all’Amministrazione destinataria per competenza, tenuta a sua volta ad adempiere alle proprie attività di istruttoria e controllo, anche coinvolgendo (se del caso) altre Amministrazioni nei dovuti termini ‘ex lege’.-

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali, accettandone i relativi contenuti.

data _____

firma _____



Precisare se trattasi di attività di:

- barbiere / acconciatore / estetista / tatuaggio / piercing
- tintolavanderie / panificazione / servizi funebri / altre attività artigianali
- commercio su aree pubbliche - con posteggio / in forma itinerante
- commercio in sede fissa – vicinato / media struttura / grande struttura di vendita / centro-parco commerciale / distributori automatici / forma speciale di vendita / spaccio interno
- impianti di carburanti
- rivendita di quotidiani e periodici
- somministrazione di alimenti e bevande – in bar, ristoranti, ecc. / forme speciali (art. 9 L.R. 29/2007 / in strutture ricettive)
- strutture ricettive