

Amministrazione destinataria  
Regione Basilicata

Ufficio destinatario  
Ufficio protocollo

## Comunicazione di cessazione attività (chiusura stabilimento)

*Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009*

| Il sottoscritto                                                                                 |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                         |        |                | Nome                        |                             |                               | Codice Fiscale                |              |         |                          |     |
| Data di nascita                                                                                 |        |                | Sesso                       |                             | Luogo di nascita              |                               | Cittadinanza |         |                          |     |
| Residenza                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Provincia                                                                                       | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico                        | Barrato                       | Scala        | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                 |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                              |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |              |         |                          |     |
|                                                                                                 |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Ruolo                                                                                           |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
|                                                                                                 |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                   |        |                |                             |                             |                               | Tipologia                     |              |         |                          |     |
|                                                                                                 |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Sede legale                                                                                     |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Provincia                                                                                       | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico                        | Barrato                       | Scala        | Interno | 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                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>                                     |  |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata |  |
|                                                                                                                          |  |

| con stabilimento sito in                                                                                                                          |        |  |                  |         |        |            |            |           |                          |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana                                                                                                     |        |  | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |  |                  |         |        |            |            |           |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune |  | Indirizzo        |         | Civico | Barrato    | Scala      | Interno   | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                   |        |  |                  |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |  |                  |         |        |            |            |           |                          |     |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili                                                                                                       |        |  |                  |         |        |            |            |           |                          |     |

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| di cui al numero di registrazione                  |
| Numero di registrazione                            |
|                                                    |
| Attività per le quali lo stabilimento è registrato |
|                                                    |

**COMUNICA**

la cessazione di tutte le attività condotte presso lo stabilimento.

| Elenco degli allegati                                                                                        |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ricevuta dei diritti sanitari                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | altri allegati (specificare)                                                                  |

| Informativa sul trattamento dei dati personali                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                           | 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. |

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |