



Amministrazione destinataria

Comune di Mentana

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

- Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e cessazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e disinstallazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

Anno

Semestre
 semestre 1
 semestre 2

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza	Cittadinanza	
Provincia	Comune	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Civico	Barrato
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Interno	Scala
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Piano	SNC
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	CAP	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input type="text"/>

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

nuove installazioni di apparecchi automatici per la vendita di alimentari

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

apparecchi automatici per la vendita di alimentari disinstallati

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

 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)

- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- 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.

Mentana		
Luogo	Data	il dichiarante