

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR

ATTIVITA' DI VENDITA DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE

(D.P.R. n.376/1995 – L.R. n.16/1999 – art.19 L. n.241/1990)

Spett.le SUAP Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese
Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio – Sambuca P.se

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive

Il Sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ (Prov. ____)

cittadinanza _____ Stato _____

Codice Fiscale (obbligatorio) | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Residente a _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.za _____ n. _____ cap _____

In qualità di (specificare se leg. Rapp., titolare, ecc.): _____

della ditta

Codice Fiscale ditta | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | |

N Iscrizione REA _____ di _____

Sede legale in Comune di	Via/P.zza	n.	Prov.
--------------------------	-----------	----	-------

Pec: _____ Tel. _____

Relativamente alla attività di vendita di funghi epigei spontanei avviata con **SCIA Prot.n.**

del _____ per l'attività di vendita di

[] Funghi FRESCHI [] funghi SECCHI SFUSI, APPARTENENTI ALLA SPECIE BOLETUS EDULIS

nella seguente ATTIVITÀ DI VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI:

☐ COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA

☐ COMMERCIO ALL'INGROSSO

☐ COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREA PUBBLICA

☐ IMPRENDITORE AGRICOLO

ubicazione dell'esercizio:

Comune di _____ Via _____ n. _____

dati catastali: Foglio _____ Mapp.le _____ Sub _____

Destinazione d'uso _____ Dest. urbanistica di zona _____

Ubicazione del/dei posteggio/i del Comune di _____

Mercato/Fiera _____ posteggio n. _____

Mercato/Fiera _____ posteggio n. _____

COMUNICA LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DI VENDITA DI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI DAL GIORNO _____

Allega alla presente:

- ☐ Copia documento di identità del denunciante, in corso di validità (se non firmata digitalmente)

SOTTOSCRIZIONE DEL DICHIARANTE:

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[X] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente comunicazione.

Data e luogo

Firma del dichiarante

[] Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa."