

Amministrazione destinataria
Regione Valle d'Aosta

Ufficio destinatario

Comunicazione per la cessazione dell'affitto di poltrona, cabina o postazione

Il sottoscritto affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale					
---------	------	----------------	--	--	--	--	--

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
-----------------	-------	------------------	--------------	--	--	--	--	--

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	---------	-----	-----

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
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	---------	-----	-----

Codice Fiscale	Partita IVA
----------------	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Comercio	Provincia	Numero iscrizione
---	-----------	-------------------

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività con sede operativa in

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
---	------------------	---------	--------	------------	------------	-----------

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	---------	-----	-----

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Insegna

Attività svolta

- acconciatore, barbiere o parrucchiere
- estetista
- tatuatore

COMUNICA

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | la cessazione contestuale alla comunicazione |
| <input type="radio"/> | la cessazione con decorrenza dal |

dell'attività di

Attività svolta

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | affitto di poltrona per acconciatore |
| <input type="checkbox"/> | affitto di cabina per estetista |
| <input type="checkbox"/> | affitto di postazione per tatuatore |

in precedenza avviato tramite comunicazione

Numero	Data	Ente di riferimento

Elenco degli allegati

(selezionare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione dell'istanza)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno
<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

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <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. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante