

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Sardegna |  |
|  | Ufficio destinatario                             |  |

**Comunicazione di cessazione della/e attività registrata/e**  
**Ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005**

| 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 <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |        |                             |           |                             |                               |                   |                               |       |         |                          |     |
| 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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Piano      |            |           |
|   |        |  |           |  |                  |         |         |            |            |           |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |  |           |  |                  |         |         |            |            |           |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili   |        |  |           |  |                  |         |         |            |            |           |

**COMUNICA**

la cessazione di tutte le attività registrate.

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <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***(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 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> |