



**COMUNE DI CORIANO**  
**PROVINCIA DI RIMINI**  
**AREA GOVERNO DEL TERRITORIO**  
**S.U.A.P. - S.U.E.**

**SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
**SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA**

Sede: Piazza Mazzini n. 15 - 47853 CORIANO (RIMINI) P.I. 00616520409

Ufficio SUAP - SUE - Tel. 0541/659815 - 829 - Centralino 0541/659811

<http://www.comune.coriano.rn.it> - e-mail - pec: [urp@comune.coriano.legalmailpa.it](mailto:urp@comune.coriano.legalmailpa.it)

**CESSAZIONE ATTIVITA' PER AFFITTO DI POLTRONA / CABINA / POSTAZIONE  
DI ACCONCIATORE - ESTETISTA - TATUAGGI E PIERCING**

Conservare una copia della presente segnalazione certificata (S.C.I.A.), con attestazione di ricevimento rilasciata da questo Comune. La cessazione va comunicata al Comune ed alla CCIAA competente entro 30 giorni dal verificarsi dall'evento di cessazione.

PROTOCOLLO GENERALE

**Allo SUAP - SUE**

del Comune di Coriano

[urp@comune.coriano.legalmailpa.it](mailto:urp@comune.coriano.legalmailpa.it)

Piazza Mazzini n. 15

47853 CORIANO (RN)

**il/la sottoscritto/a:**

Cognome  Nome

Luogo di nascita  Stato

Data di nascita  - Sesso  - Cittadinanza

Codice fiscale

**residenza:**

Comune  Via/Piazza

n.  C.a.p.  - Tel./Cell.  Fax

E-mail

**in qualità di:**

Impresa individuale

Legale Rappresentante della Società

con Sede Legale in  Via/Piazza  n.

C.a.p.

P.Iva  C.F.

Tel.  E-mail/Pec

**Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.19 della L. n.241/90 e s.m.i.**

**COMUNICA**

**LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' PER AFFITTO DI**

**POLTRONA /**  **CABINA /**  **POSTAZIONE**

**DI**  **ACCONCIATORE -**  **ESTETISTA -**  **TATUAGGI E PIERCING**

## nel locale di cui al riquadro A

### RIQUADRO A

Locale ubicato in Via  n.

Trattasi di:

- **Cessazione Definitiva** in data .

- **Cessazione per Subingresso da parte di**

in data .

- **Scadenza contratto.**

### QUADRO RECAPITO

Il/la sottoscritto/a, per il solo inoltro, delega:

l'Associazione / Sig. / Studio  - Tel. /Cell.

E-mail/Pec

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Associazione / Sig. / Studio  - Tel./Cell.

E-mail/Pec

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma \_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

- 1) Copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, ed in caso di cittadino extracomunitario fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità.

### Informativa all'interessato ex Art. 13 D.Lgs. n. 30.6.2003 n. 196

I dati personali contenuti nel presente documento sono richiesti in quanto previsti dalle disposizioni vigenti in materia e necessari per la conclusione del procedimento per il quale sono resi, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e cartacee e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il mancato conferimento comporta l'invalidità del procedimento. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni esclusivamente nei casi previsti dalla Legge. Titolare e responsabile del trattamento è il Comune di Coriano, e per l'area di riferimento il Responsabile dell'Area Governo del Territorio.

### Informativa ai sensi dell'art. 8 L. 241/90

L'Ufficio Comunale competente e presso il quale prendere visione dei documenti, nei limiti previsti dalla legge sul diritto di accesso, e reperire eventuali necessarie informazioni è l'Ufficio Suap – Sue del Comune di Coriano, con riferimenti su sito istituzionale.