







**Mod. 13 -Ver.1.2.**

Regione Siciliana

Al SUAP del  
Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo  
\_\_\_\_\_

PEC / Posta elettronica  
\_\_\_\_\_

Compilato a cura del SUAP:

Pratica \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE:**  
cessazione di attività  
sospensione temporanea di attività

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DI ATTIVITÀ

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ prov. [ ][ ] C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ]  
Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI**

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
Catasto:  fabbricati



**Il/la sottoscritto/a COMUNICA:**

la cessazione dell'attività di: \_\_\_\_\_

la sospensione temporanea dell'attività di: \_\_\_\_\_

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Nel caso di cessazione:*

Cessazione contestuale alla comunicazione

Cessazione con decorrenza dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Nel caso di sospensione temporanea:*

Sospensione contestuale alla comunicazione

Sospensione con decorrenza dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>1</sup>**

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del Trattamento:** Comune di \_\_\_\_\_  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>2</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail \_\_\_\_\_

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

<sup>2</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>3</sup> Indicazione eventuale

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Nel caso di attività alimentare

**OGGETTO: TARI - DENUNCIA DI CESSAZIONE UNITÀ IMMOBILIARE**

ANNO \_\_\_\_\_

**Dati dichiarante**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**telefono \*** \_\_\_\_\_  
**e-mail \*** \_\_\_\_\_  
**pec \*** \_\_\_\_\_

**in qualità di \*:**

- intestatario
- delegato del Sig.re/Signora \_\_\_\_\_ nato/a  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_
- erede di \_\_\_\_\_ nato/a in  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ e deceduto  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_<sup>1</sup>
- legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ \*, nato/a in  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* con sede in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, **Codice ATECO \*** \_\_\_\_\_

1

**LOCALI AD USO:**

- ABITATIVO
- COMMERCIALE
- ARTIGIANALE
- INDUSTRIALE

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ \*

Descrizione immobile	Categoria	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie
					mq:

<sup>1</sup> Allegare certificato di morte**\*CAMPO OBBLIGATORIO**

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>

Titolo occupazione:

Proprietà

Affitto

Se in affitto o uso gratuito indicare

Proprietario: \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ residente in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

telefono \*

e-mail \*

Decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \*

SUBENTRANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ residente  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

telefono \*

e-mail \*

Note \_\_\_\_\_ 2

Allegati:

- copia documento di identità;
- contratto di compravendita / certificazione scadenza naturale locazione oppure risoluzione contrattuale;

Il richiedente sottoscrivendo la presente istanza dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni penali espressamente previste dal Codice Penale a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.s. modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Modica, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*CAMPO OBBLIGATORIO**

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>