

Comune di Samarate

Ufficio SUAP

Ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

Ruolo	Nome	Indirizzo	Telefono	E-mail
Amministratore Delegato	Dr. Mario Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5678	m.rossi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Anna Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5679	a.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5680	l.verdi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Elena Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5681	e.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Paolo Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5682	p.gialli@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Maria Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5683	m.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5684	g.bianchi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Francesca Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5685	f.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5686	r.neri@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Lucia Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5687	l.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5688	a.rossi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Barbara Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5689	b.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5690	m.verdi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Chiara Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5691	c.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesco Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5692	f.gialli@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Daniela Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5693	d.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5694	l.bianchi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Valeria Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5695	v.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Stefano Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5696	s.neri@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Silvia Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5697	s.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5698	m.rossi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Antonella Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5699	a.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Daniele Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5700	d.verdi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Caterina Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5701	c.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5702	r.gialli@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Laura Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5703	l.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5704	g.bianchi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Flavia Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5705	f.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Paolo Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5706	p.neri@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Maria Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5707	m.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5708	a.rossi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Barbara Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5709	b.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5710	m.verdi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Chiara Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5711	c.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesco Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5712	f.gialli@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Daniela Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5713	d.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5714	l.bianchi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Valeria Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5715	v.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Stefano Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5716	s.neri@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Silvia Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5717	s.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5718	m.rossi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Antonella Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5719	a.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Daniele Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5720	d.verdi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Caterina Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5721	c.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5722	r.gialli@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Laura Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5723	l.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Bianchi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5724	g.bianchi@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Flavia Verdi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5725	f.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Paolo Neri	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5726	p.neri@azienda.it
Vice Amministratore Delegato	Dr. Maria Gialli	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5727	m.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5728	a.

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
--	-----------	-------------------

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)
il procedimento riguarda ulteriori immobili

COMUNICA

☐	la sospensione della/e attività di
☐	l'intenzione di riattivare la/le attività sospesa/e
Descrizione attività (dettagliare elenco dei germogli prodotti/confezionati - indicare di seguito l'elenco dei germogli con indicazione per ciascuno del nome volgare e scientifico della specie botanica di origine)	

avviata/e con numero di riconoscimento		
Numero atto	Data rilascio	Ente di riferimento
Oggetto del provvedimento		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHARA

- ☒ di essere consapevole che il rilascio dell'atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dalla Deliberazione della Giunta Regionale 29/12/2015, n. 10/4702, da versarsi con le modalità previste dall'ATS
- ☒ di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del Decreto Legislativo 19/11/2008, n. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti

☐ referente per la pratica			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti) |
| ☒ | ricevuta dei diritti sanitari |
| ☐ | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| ☐ | copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| ☐ | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| ☐ | 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)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet

Samarate		
Luogo	Data	il dichiarante