



COMUNE DI GROSSETO

Area Tecnica – Settore Servizi per le imprese e per il territorio
servizio Attività Produttive e Commercio
SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE (SUAP)

COMUNICAZIONE PER SUBINGRESSO / CESSAZIONE DI MEZZI PUBBLICITARI PERMANENTI

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____

in qualità di: (barrare la casella che interessa)

legale rappresentante;

titolare dell'impresa:

Denominazione/Ragione sociale _____

COMUNICA: (barrare la casella che interessa)

la CESSAZIONE dei mezzi pubblicitari di cui all'Autorizzazione N. _____ del _____
o SCIA prot. _____ del _____

il SUBINGRESSO, senza modifica, dei mezzi pubblicitari di cui all'Autorizzazione
N. _____ del _____ intestata a _____
o SCIA prot. _____ del _____
per effetto di : (barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/> compravendita	<input type="checkbox"/> affitto	<input type="checkbox"/> decesso intestatario
<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> conferimento d'azienda	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, e delle conseguenze in termini di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

1. L'immobile dove è installato l'impianto pubblicitario è: (dati obbligatori)

Ubicato in: _____ Frazione _____
via/piazza _____ N. _____
Strada statale/provinciale/comunale _____ km _____

Individuato al N.C.E.U. / N.C.T (riportare i dati catastali)

Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. _____

Proprietà di:

Cognome _____ Nome _____

Società _____

2. di essere a conoscenza delle norme che disciplinano l'installazione di mezzi pubblicitari, ivi comprese le disposizioni comunali contenute nel Piano Generale degli impianti pubblicitari e del Regolamento sul Canone Unico Patrimoniale attualmente vigenti;

ALLEGA

alla presente comunicazione la seguente documentazione obbligatoria:

- Solo in caso di **SUBINGRESSO**: ricevuta di pagamento di €100,00 per diritti di segreteria (da versare tramite pagamento spontaneo PAGO PA da generare sul Portale dei pagamenti dell'Ente:
https://cittadino.pluginpay.it/C_E202/services-without-registration/spontaneous-payment/urbanservices-payment/0000031)
 - Fotocopia dei documenti di identità dei sottoscrittori (non necessario per chi firma digitalmente)
- In caso di comunicazione di CESSAZIONE non è dovuto il versamento di diritti di segreteria**

La presente comunicazione viene presentata tramite il portale STAR – SUAP.

Data _____

Firma del richiedente

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D. Lgs. 101/2018. L'informativa completa, contenente i diritti dell'interessato e i dati del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO), è consultabile sul sito istituzionale del Comune di Grosseto.

Luogo e data

Firma del dichiarante

ALLEGATO A (obbligatorio)

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
C.F.: _____ Telefono _____
Cellulare _____ e-mail _____
PEC _____

DATI DELL'IMPRESA

Denominazione/ragione sociale _____
C.F./P.IVA _____
Sede: Comune di _____, via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
e-mail _____ PEC _____

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Persona fisica

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
C.F. _____

Persona giuridica

Denominazione/ragione sociale _____
C.F./P.IVA _____
Sede: Comune di _____, via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
e-mail _____ PEC _____

ALLEGATO B (obbligatorio)

DATI DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE DI CUI SI CHIEDE IL SUBINGRESSO

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
C.F.: _____ Telefono _____
Cellulare _____ e-mail _____
PEC _____

DATI DELL'IMPRESA

Denominazione/ragione sociale _____
C.F./P.IVA _____
Sede: Comune di _____, via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
e-mail _____ PEC _____