

## Amministrazione destinataria

Comune di Grumello del Monte

## Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

## Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

II/La sottoscritto/a									
Cognome	•	Nome			Codice Fis	ecalo.			
cognome		None	· ·		Coulce Fis	scale			
					<b></b>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinar	ia		Posta elet	ttronica certif	icata		
in qualità di (questa s	sezione deve essere compi	lata se il dichiarante non è	una persona f	isica)					
Ruolo									
Denominazione/Ragione so	ciale				Tipologia				
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IV						
Courte Fiscare			, urbia is	•					
Telefono		Posta elettronica ordinar	ria		Posta ele	ttronica certif	icata		
Iscrizione al Registro Impre	se della Camera di Commer	cio		Provincia	Numero Is	scrizione			
domiciliazione dell	e comunicazioni rel	ative al procedimen	oto						
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)									
Il sottoscritto chiede che le	· -		Amministrazio	ne vengano inv	iate al segue	nte indirizzo	di nosta ele	ettronica	
in socioscinito cinede che le	comanicazioni relative ai pi	occamiento trasmesse uan	A	ne vengano mv	iate ai segue	inc municipo (	ם. אים היים בוני	- cci oiiica	
in relazione alla pratica									
Numero protocollo provved	imento (in formato numerio	o senza caratteri speciali)	Data proto	collo provvedin	nento				
Breve descrizione									

## TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

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			
releiono centitate	Telefolio 11330	r osta eletti onica oramana	r osta eletti onica cei tiricata			
	· ·					

Elenco degli allegati			
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)			
comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)			
dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico per attività di autoscuola (Allegato B)			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale docente per attività di autoscuola (Allegato C)			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione,			
disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)			
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)			
notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)			
scheda 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande			
scheda 4 - Attività di produzione			
scheda 5 - Compatibilità ambientale			
tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali			
somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà			
somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana			
palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato			
planimetria quotata dei locali			
ulteriori immobili oggetto del procedimento			
pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della domanda			
pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale			

	altri allegati		
	(specificare altro allegato)		(specificare il codice fiscale del firmatario)
	•		
	In	formativa sul trattamento dei dati perso	nali
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le	
			lati personali pubblicata sul sito internet elle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.	destinataria, titolare dei trattamento de	ene informazioni trasmesse an'atto dena
	presentazione della praciea.		
		<b>—</b> •	
٠	mello del Monte		
Gru	imeno dei Monte		
Luogo		Data	il dichiarante
-8			10)