

Al SUAP del Comune di _____ <i>Indirizzo</i> _____ <i>PEC / Posta elettronica</i> _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ COMUNICAZIONE: ☐ Variazione in attività
--	---

COMUNICAZIONE PER LA VARIAZIONE NELLE STRUTTURE RICETTIVE

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso dalla sede legale della ditta/società/impresa

Via/piazza _____	n. _____
Comune _____	prov. __ __ C.A.P. __ __ __ __
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____
sito WEB _____	

DATI CATASTALI ^(1*)

ISTAT: Codice macro categoria classificazione nazionale _____	Codice categoria classificazione nazionale _____
_____	Codice sotto categoria classificazione nazionale _____

¹ Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).

VARIAZIONE (*)

Il/la sottoscritto/a COMUNICA che l'attività di _____ avente codice CIN _____
già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del _____ presentata
a (indicare ente) _____ varierà come segue:

- ☐ insegna (denominazione commerciale della struttura)
- ☐ periodo di apertura
- ☐ altro (specificare) _____

DA (situazione ante variazione) _____

A (situazione post variazione) _____

In caso di richiesta di variazione del periodo di apertura da stagionale ad annuale

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali destinati all'attività oggetto di comunicazione:

- di essere dotati di impianto di riscaldamento.