

## SCHEDA ANAGRAFICA

### 1 – DATI DEL DICHIARANTE

|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |              |       |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--------------|-------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|-------|--|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nome  |  |              |       |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  | Sesso        |       |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato/a a                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | prov. |  |              | Stato |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| il                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  | cittadinanza |       |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| estremi del documento di soggiorno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |              |       | (se cittadino non UE)             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| rilasciato da                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |              |       | il                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| scadenza                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |              |       |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| residente in                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |              |       |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | prov. |  |  | Stato |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| indirizzo                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |              |       |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | n.    |  |  |       |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C.A.P. |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PEC / posta elettronica            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |              |       |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  | Telefono fisso / cellulare                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| in qualità di                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |              |       | <input type="checkbox"/> Titolare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |  | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> Altro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### 2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Forma giuridica                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale / p. IVA                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  | prov. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  | n. REA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> non ancora iscritta <sup>1</sup>                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con sede legale in:                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comune                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | prov. |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Stato |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

<sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

|                                                                                     |          |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| indirizzo _____                                                                     | n. _____ | C.A.P. _____ |
| Telefono fisso / cell. _____ fax. _____                                             |          |              |
| PEC _____                                                                           |          |              |
| Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____ |          |              |

### 3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

|                                                                     |                         |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Cognome _____                                                       | Nome _____              |
| codice fiscale _____                                                |                         |
| Nato/a a _____                                                      | prov. _____ Stato _____ |
| il _____                                                            |                         |
| residente in _____                                                  | prov. _____ Stato _____ |
| indirizzo _____                                                     | n. _____ C.A.P. _____   |
| PEC / posta elettronica _____                                       |                         |
| Telefono fisso / cellulare _____                                    |                         |
| in qualità di                                                       |                         |
| <input type="checkbox"/> Procuratore/delegato                       |                         |
| <input type="checkbox"/> Agenzia per le imprese Denominazione _____ |                         |

### 4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).



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

Indirizzo  
\_\_\_\_\_

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

## COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ INSALUBRE (ART. 216 R.D. 27.07.1934 N° 1265 T.U.LL.SS.)

**RELATIVA A:**

**1 – AVVIO DELL'ATTIVITÀ**

### 1.1. IDENTIFICAZIONE DELLO STABILIMENTO *(Informazione ripetibile nel caso di più stabilimenti)*

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

#### COMUNICA

che attiverà nei locali con sede in \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| località

\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_| Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_, inseriti in zona di PRG

\_\_\_\_\_ sottozona \_\_\_\_\_ aventi superficie coperta di mq.

\_\_\_\_\_ l'attività di *(descrizione dell'attività da svolgere)*

### 1.2. INIZIO DELL'ATTIVITÀ

✓ Avvio con decorrenza dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_| *(dopo almeno 15 giorni dalla presentazione della presente)*

### 1.3. DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

☐ che l'attività è classificabile come insalubre di prima classe (R.D. 27 aprile 1934, n. 1265 e successive modifiche)  
al nr. \_\_\_\_\_ A) parte 1^ del DM 05/09/1994

al nr. \_\_\_\_\_ B) parte 1^ del DM 05/09/1994  
al nr. \_\_\_\_\_ C) parte 1^ del DM 05/09/1994

☐ che l'attività è classificabile come insalubre di seconda classe (R.D. 27 aprile 1934, n. 1265 e successive modifiche)

al nr. \_\_\_\_\_ A) parte 2^ del DM 05/09/1994  
al nr. \_\_\_\_\_ B) parte 2^ del DM 05/09/1994  
al nr. \_\_\_\_\_ C) parte 2^ del DM 05/09/1994

e di aver adottato ogni provvedimento per la salvaguardia della salute ed incolumità del vicinato e che la superficie destinata allo svolgimento delle lavorazioni insalubri è pari a mq. \_\_\_\_\_ (escludere dalla superficie totale coperta le superfici dei magazzini e dei depositi se non insalubri, gli uffici, i locali mensa, i servizi igienici).

▪ (Altro) \_\_\_\_\_

### **Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

#### **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

| Allegato                 | Denominazione                                    | Casi in cui è previsto                                                                         |
|--------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Procura/delega                                   | Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione                                        |
| <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 |

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

## Informativa sul trattamento dei dati personali

Il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 provvede alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati). Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è l'art. 216 R.D. n. 1265/1934. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, ai fini statistici.

**Modalità di trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici. Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica e cancellazione, di limitazione del trattamento, di opposizione e alla portabilità dei dati come previsto degli artt. 15-16-17-18-20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Con riferimento a procedimenti ad interesse di parte il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

**Titolare del trattamento dei dati:** SUAP di \_\_\_\_\_

nella persona del \_\_\_\_\_

indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

**Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)**

nella persona del \_\_\_\_\_

indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

**Responsabile della protezione dei dati:** \_\_\_\_\_

nella persona del \_\_\_\_\_

indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_