



COMUNE DI MENFI
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO

UFFICIO TECNICO
Settore 5^ Patrimonio - Pubblica Illuminazione - Ricostruzione- SUAP Commercio

Prot.n. 782 del 14-01-2022

Al Responsabile dei Servizi Informatici
Sede

OGGETTO: Trasmissione comunicazione cessazione attività pratica n. 02890560846-15122021-1859 del 16/12/21
ditta Augello Accursio.

Unita alla presente, si trasmette in allegato copia Provv. AUA di cui in oggetto per la pubblicazione sul sito web del Comune di Menfi sezione "Amministrazione Trasparente" sezione provvedimenti sottosezione "aut. commercio".

Distinti Saluti

Resp/le del Procedimento
Rag. Antonina Maria Amato

Suap MENFI in delega alla CCIAA di AGRIGENTO

SEGNALA	Procedimento
Comunicazione di cessazione dell'esercizio di vicinato	Comunicazione di cessazione dell'attività
Presentazione dell'aggiornamento della registrazione per attività a sede fissa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 - cessazione attività	Aggiornamento della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004

Scheda anagrafica

<input checked="" type="checkbox"/> DITTA/SOCIETA'/IMPRESA	<input type="checkbox"/> PERSONA (Privato)
---	---

<input checked="" type="checkbox"/> ISCRITTA ALLA CCIAA
--

Codice Fiscale
02890560846

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data
AGRIGENTO	213620	

<input type="checkbox"/> NON ANCORA ISCRITTA

<input type="checkbox"/> NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
ACCURSIO	AUGELLO	

Sesso	Data nascita	Cittadinanza
Maschile		ITALIA

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
Italia	AGRIGENTO

Comune
MENFI

<input type="checkbox"/> Se cittadino non UE

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia
Italia	AGRIGENTO

Comune
MENFI

Toponimo (DUG)
VIA

Denominazione stradale			
G. MIRABILE			
Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare
41	92013		
Carica			
AMMINISTRATORE UNICO			

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)		
L'ESSENZA CARNI SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA		
Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA
SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA	02890560846	02890560846

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Stato	Provincia	
Italia	AGRIGENTO	
Comune		
MENFI		
Toponimo (DUG)		
VIA		
Denominazione stradale	Numero civico	CAP
G. MIRABILE	41	92013
Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC
		essenzacarni@pec.it

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore
PROFESSIONISTA INCARICATO

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
SANTO	SCIBETTA	Maschio	ITALIA
Nato a		il	
	Provincia		Stato
<input checked="" type="checkbox"/> in Italia	AG	<input type="checkbox"/> all'Estero	
Cod.Fiscale			

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
	AG	92029

Indirizzo	Tel	Fax
VIALE LAURICELLA, 12	092252224	092252214

eMail PEC

studioscibetta@libero.it

Oggetto della pratica

descrizione sintetica

CESSAZIONE ATTIVITA' PRESSO L'UNITA' LOCALE SITA IN MENFI , VIA INICO 187.

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

SCIBETTA@PEC.ARUBA.IT

[X] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

[X] Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di MENFI

indirizzo pec suap@pec.comune.menfi.ag.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

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")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

Oggetto della comunicazione

Il/la sottoscritto/a COMUNICA

la cessazione dell'attività di

MACELLERIA, GASTRONOMIA DI ASPORTO, SALUMERIA E GENERI ALIMENTARI

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione

prot./n.	del
11145	21/05/2019

Cessazione contestuale alla comunicazione

	dal
<input checked="" type="checkbox"/> Cessazione con decorrenza	30/11/2021

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

dichiarazione ai sensi dell' art. 75 del d.P.R. n° 445/2000

ATTENZIONE: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. n. 445/2000).

SEGNALA a: ASP 1 - Agrigento

Aggiornamento della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004

ubicazione dello stabilimento

Comune	Frazione	Prov.	CAP
MENFI		AG	92013

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico
VIA INICO	184

scala	piano	interno

ubicazione dello stabilimento (Coordinate geografiche)

Coordinate geografiche (coordinate UTM - WGS84) :

Latitudine	Longitudine
37.6049554	12.9642715

Cessazione dell'attività ai sensi dell'art. 6, Reg. CE n. 852/2004

Comunica che l'attività di cui alla notifica/SCIA

prot./n.	del
11145	21/05/2019

cesserà in data
30/11/2021

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

<input checked="" type="checkbox"/> non sono dovuti oneri quali diritti o spese
--

<input checked="" type="checkbox"/> poiché non previsti dal tariffario	<input type="checkbox"/> poiché esentati
---	--

<input type="checkbox"/> sono dovuti oneri quali diritti o spese
--

per un totale di Euro

<input type="checkbox"/> pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

<input type="checkbox"/> versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	ufficio postale di
---------	--------------------

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

<input type="checkbox"/> pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	indicare il codice IUV / codice TRN
---------	-------------------------------------

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)
--