

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

- Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e cessazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e disinstallazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

Anno		
Semestre		
<input type="radio"/> semestre 1		
<input type="radio"/> semestre 2		

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

COMUNICA

- nuove installazioni di apparecchi automatici per la vendita di alimentari

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

- apparecchi automatici per la vendita di alimentari disinstallati

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Presso

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante