



ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE
S.U.A.P.
Via Marconi, 50
63066 – GROTTAMMARE (AP)

COMUNICAZIONE PERIODO DI APERTURA, ORARI ED EVENTUALI GIORNI DI CHIUSURA SETTIMANALE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Email _____ P.E.C. _____

in qualità di: Titolare Legale Rappresentante Altro: _____

della impresa individuale/ditta/società _____

con sede legale in _____ Via/P.za _____ n° _____

C.F. _____, Partita I.V.A. (se diversa dal C.F.) _____

iscritta al Registro delle imprese della Camera di commercio di _____ (se già iscritta)

Tel. _____ Fax _____

Email _____ P.E.C. _____

Visti

- l'art. 68 comma 3 della L.R. 10/11/2009 n. 27;
- l'art. 15 comma 8 del Regolamento regionale n. 5 del 4/08/2011;
- l'art.9 (Autorizzazioni Stagionali) del Regolamento Regionale n.5/2011 che disciplina i periodi di apertura per le attività di somministrazione alimenti e bevande;
- la deliberazione di Giunta Regionale Marche n. 238 del 27.02.2012 inerente gli orari dei pubblici esercizi;
- l'art.2 (Stagione Balneare) e 2 bis (Servizio di Salvataggio) del vigente "Regolamento comunale sull'utilizzazione del litorale marittimo per finalità turistiche e ricreative";

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

Con riferimento alla/e seguente/i attività (specificare tutte le attività svolte e le date, indicando gg/mm/aaaa):

 ESERCIZIO COMMERCIALE / ARTIGIANALE

sito in Via/Piazza _____ n. _____

con denominazione/insegna _____

a carattere: **ANNUALE** **STAGIONALE** (periodo dal _____ al _____)

 PUBBLICO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

sito in Via/Piazza _____ n. _____

con denominazione/insegna _____

a carattere: **ANNUALE** **STAGIONALE** (periodo dal _____ al _____)

 STABILIMENTO BAGNI

sito in Via/Piazza _____ n. _____

con denominazione/insegna _____

Concessione Balneare n. _____, Concessione Demaniale n. _____ del _____

COMUNICA

I seguenti **periodi ed orari di apertura** al pubblico:

PERIODO	DAL _____		AL _____	
Giorno	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

PERIODO	DAL _____		AL _____	
Giorno	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

N.B.: Segnalare con "Chiuso" il/i giorno/i di riposo settimanale

Di chiudere l'esercizio per ferie dal _____ al _____

Solo per Stabilimenti Bagni: Periodo di apertura dal _____ al _____

(Apertura minima obbligatoria: dal 15/06 al 01/09 - Inizio stagione balneare: 01/04 - Termine stagione balneare: 30/09)

DICHIARA

inoltre di essere consapevole che:

- ✓ Ogni eventuale **variazione** (orario e/o giorni di chiusura) dovrà essere comunicato con il medesimo modello;
- ✓ L'orario prescelto dovrà essere pubblicizzato mediante l'esposizione di cartelli all'interno e all'esterno dell'esercizio.

Luogo: _____, data: _____

FIRMA

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

2. Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

3. Conferimento dei dati. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica.

4. 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").

6. Responsabile della Protezione dei Dati. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati sono reperibili nel sito web comunale alla pagina <https://www.comune.grottammare.ap.it/responsabile-della-protezione-dei-dati-rdp>.

7. Diritti dell'interessato. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP del Comune di Grottammare.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica.

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

Data _____

Firma _____