Spett.le
Comune di Voghiera
Servizio SUAP

Comunicazione sospensione dell'attività durante il periodo di emergenza Covid-19

Io sottoscritto _____

titolare/Legale Rappresentante dell'impresa denominata /con Insegna:

_____,

con sede in Via _____,

codice fiscale/ P.IVA _____,

Telefono _____ mail _____

COMUNICA

Che (compilare l'opzione che ricorre):

- la propria attività è sospesa dal _____/_____/2020
oppure
- la propria attività è stata sospesa dal _____/_____/ 2020 al _____/_____/2020

- la sospensione dell'attività:
☐ **è stata prevista** dai disposti normativi in tema di emergenza Covid-19 (es Ordinanza Regionale, DPCM)

☐ **non è stata prevista** dai disposti normativi in tema di emergenza Covid-19 (es Ordinanza Regionale, DPCM)

- l'attività è stata chiusa al pubblico, ma attraverso una riconversione è stata possibile anche una solo parziale ripresa dell'attività:
☐ no
☐ si, con consegna a domicilio, asporto, altro _____

Altro _____

Infine, autorizzo il trattamento dei dati necessari alle finalità dell'"Avviso preliminare per la successiva potenziale assegnazione di contributi alle imprese del territorio comunale" del 29 aprile 2020, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

(Allegare documento di riconoscimento del sottoscrittore)