

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MODELLO/ALLEGATO C-6</b><br><br><b>Comunicazione di cessazione</b><br><br><i>Il presente modello può essere presentato come modello a sé stante (non necessita di DUAAP).</i> | <b>Si usa per:</b><br><i>Cessazione o chiusura di qualsiasi tipo di attività imprenditoriale o professionale soggetta all'acquisizione di un titolo abilitativo per l'esercizio, indipendentemente dal fatto che la ditta continui a esercitare altre attività nella stessa o in altra ubicazione (ad esempio, la cessazione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso un esercizio di commercio al dettaglio che resti in attività).</i><br><br><b>[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti necessari per l'avvio dell'attività (si vedano i modelli B relativi all'attività specifica, nonché gli eventuali allegati E connessi)</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Spett.le  
Sportello Unico per le Attività Produttive  
del comune di

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Dati dell'interessato</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                          |           |
| <i>Nel caso in cui i dati anagrafici siano già stati riportati su un altro modello allegato alla stessa pratica, nel presente quadro è sufficiente riportare il solo nome e cognome. Indicare di seguito in quale modello è presente l'anagrafica completa:</i> |                                                           |                                                                                          |           |
| <b>IL SOTTOSCRITTO</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |                                                                                          |           |
| Cognome                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           | Nome                                                                                     |           |
| Data di nascita                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           | Luogo di nascita                                                                         |           |
| Codice fiscale                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                                                                          |           |
| Cittadinanza                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |                                                                                          |           |
| Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                                                          |           |
| Residenza:<br>Comune di                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           | C.A.P.                                                                                   | Provincia |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                          | N°        |
| Telefono                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                           | Cellulare                                                                                |           |
| Fax                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                           | E-mail                                                                                   |           |
| In qualità di                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale | <input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata |           |
| Denominazione                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                          |           |
| Forma giuridica<br>(s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)                                                                                                                                                                                                    |                                                           | P. I.V.A.                                                                                |           |
| Sede legale:<br>Comune di                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           | C.A.P.                                                                                   | Provincia |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |                                                                                          | N°        |
| Telefono                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                           | Cellulare                                                                                |           |
| Fax                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                           | E-mail                                                                                   |           |
| Iscritto presso la C.C.I.A.A. di                                                                                                                                                                                                                                |                                                           | Al registro                                                                              | N°        |
| Eventuale recapito per comunicazioni inerenti la presente pratica                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                                                          |           |
| Indirizzo PEC ( <b>Obbligatorio</b> )                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                                          |           |
| <b>COMUNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                          |           |
| La cessazione dell'attività descritta nei seguenti quadri:                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                                                          |           |

|                                         |
|-----------------------------------------|
| <b>2. Dati dei locali o dei terreni</b> |
| <b>2.1 – Identificazione stradale</b>   |
| Indirizzo (es. via Roma n° 2)           |
| Altri dati (es. piano, scala, ecc.)     |

|                                                               |                                              |                                                 |                                           |                                          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>3. Dettagli dell'attività svolta</b>                       |                                              |                                                 |                                           |                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Commercio</b>                     | <input type="checkbox"/> Esercizi Vicinato   | <input type="checkbox"/> Medie Strutture        | <input type="checkbox"/> Grandi strutture | <input type="checkbox"/> Centri comm.li  |
|                                                               | <input type="checkbox"/> Aree Pubbliche      | <input type="checkbox"/> Rivendite giornali     | <input type="checkbox"/> Forme speciali   |                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Somministrazione</b>              | <input type="checkbox"/> Esercizi pubblici   | <input type="checkbox"/> Non aperti al pubblico | <input type="checkbox"/> Temporanei       |                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Trattenimento</b>                 | <input type="checkbox"/> Spett. viaggianti   | <input type="checkbox"/> Locali trattenimento   | <input type="checkbox"/> Altro            |                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Turismo</b>                       | <input type="checkbox"/> Alberghi e R.T.A.   | <input type="checkbox"/> Campeggi e villaggi    | <input type="checkbox"/> Turismo Rurale   | <input type="checkbox"/> Residence       |
|                                                               | <input type="checkbox"/> Ostelli             | <input type="checkbox"/> Affittacamere          | <input type="checkbox"/> Altro            |                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Serv. alla persona</b>            | <input type="checkbox"/> Acconciatori        | <input type="checkbox"/> Estetisti              | <input type="checkbox"/> Altro            |                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Servizi</b>                       | <input type="checkbox"/> Taxi/NCC            | <input type="checkbox"/> Noleggi senza cond.    | <input type="checkbox"/> Agenzie d'affari | <input type="checkbox"/> Tintolavanderie |
|                                                               | <input type="checkbox"/> Strutture sanitarie | <input type="checkbox"/> Telecomunicazioni      | <input type="checkbox"/> Altro            |                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Attività agricole</b>             | <input type="checkbox"/> Azienda agricola    | <input type="checkbox"/> Azienda zootecnica     | <input type="checkbox"/> Agriturismo      | <input type="checkbox"/> Altro           |
| <input type="checkbox"/> <b>Altre attività</b>                |                                              |                                                 |                                           |                                          |
| <b>Specificare il tipo di attività produttiva esercitata:</b> |                                              |                                                 |                                           |                                          |
|                                                               |                                              |                                                 |                                           |                                          |

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. Dati relativi alla cessazione</b>                                                                                                                                                    |                                                                                          |
| <b>4.1 – Estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'esercizio</b>                                                                                                                  |                                                                                          |
| Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi: |                                                                                          |
| <b>ATTENZIONE – In caso di mancata compilazione di questo quadro, la comunicazione non potrà essere accettata</b>                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                            |                                                                                          |
| <b>4.2 – Dati della cessazione</b>                                                                                                                                                         |                                                                                          |
| Data di cessazione                                                                                                                                                                         |                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'esercizio                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Cessione a terzi dell'azienda                                   |
| <b>4.3 – Dati dell'eventuale subentrante</b>                                                                                                                                               |                                                                                          |
| Cognome                                                                                                                                                                                    | Nome                                                                                     |
| In qualità di                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale                                |
|                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata |
| Denominazione                                                                                                                                                                              |                                                                                          |

|                |
|----------------|
| <b>5. Note</b> |
|                |

## 6. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

**Firma dell'interessato**

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

**N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.**

*N.B.: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..  
Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

### Cronologia degli aggiornamenti del modello: **C6**

| <b>Data</b> | <b>Modifica apportata</b>                                                                                                                                                                       | <b>La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?</b> |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28/11/2013  | Modificato il frontespizio                                                                                                                                                                      | No                                                                                                                   |
| 02/03/2013  | Aggiunte ulteriori fattispecie al quadro 3                                                                                                                                                      | No                                                                                                                   |
| 18/07/2012  | Eliminato il modello C6-bis (accorpato nel modello C6)<br>Modificata l'intestazione<br>Modificato il quadro 1<br>Modificato il quadro 4.1<br>Modificato il quadro firma<br>Aggiunto il quadro 5 | Sì                                                                                                                   |