

ARCHIVIAZIONE PRATICA

Al Suap del Comune di

 ¹

Il/La sottoscritto/a

C.F. , nella propria qualità di:

- Titolare di impresa individuale
 Legale rappresentante
 Procuratore speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica

della società

C.F.

oppure

- Persona Fisica

RITIRA

la propria pratica telematica n°

 ²

e autorizza l'archiviazione della stessa per la seguente motivazione:

DICHIARA

- di rinunciare alla legittimazione conseguita con la medesima Scia/Comunicazione (*se procedimento automatizzato*);
- di essere consapevole che l'Amministrazione competente, per effetto della rinuncia formulata con la presente, procederà alla revoca dell'eventuale autorizzazione, se conseguita nel frattempo in forma implicita o espressa (*se procedimento ordinario*);
- di essere informato che, nel caso l'attività sia già iscritta al Registro Imprese/REA della Camera di Commercio, dovrà essere comunicata la cessazione della stessa entro il termine di 30 (trenta) giorni dalla data della presente, utilizzando la comunicazione unica (ComUnica).

Data

Firma del dichiarante
(digitale ³)

¹ Da inviare telematicamente tramite il portale adottato.

² Inserire n° ID pratica composto da codice fiscale-data-ora di creazione della stessa

³ Al presente modello, **nel caso di firma autografa**, deve essere obbligatoriamente allegata copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore. Il relativo file andrà comunque firmato digitalmente dall'intermediario, in caso di procura, in conformità al DPR 160/2010.