Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	ALLEGATO C-3 **Trasferimento di sede dell'esercizio**

1. Dati generali dell'intervento

1.1 – Indirizzo dell'esercizio *(nuovo)*

1.2 – Titolare dell'esercizio

1.3 – Descrizione intervento

Il sottoscritto *(nome e cognome)*

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO

DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

2. Dati dell'esercizio

Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi:

3. Dati della precedente ubicazione dell'esercizio

3.1 – Identificazione stradale

Indirizzo (es. via Roma n° 2)

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

3.2 – Identificazione catastale

☐ catasto terreni ☐ catasto fabbricati	Foglio
Mappale	Subalterno

3.3 – Ulteriori criteri di identificazione

☐ Posteggio n° del mercato/fiera

☐ Attività svolta online, sul sito

☐ Altro (indicare)

4. Dati della nuova ubicazione dell’esercizio

4.1 – Identificazione stradale

Indirizzo (es. via Roma n° 2)

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

4.2 – Identificazione catastale

☐ catasto terreni ☐ catasto fabbricati	Foglio
Mappale	Subalterno

4.3 – Ulteriori criteri di identificazione

☐ Posteggio n° del mercato/fiera

☐ Attività svolta online, sul sito

☐ Altro (indicare)

5. Data e firma

Luogo e data

Firma dell’interessato