



STAR - Sistema telematico di accettazione regionale

FIRENZE

Pratica n. 06497850484-04032022-1411



Allegati

Allegati

Carica i file compilati dopo aver scaricato il modello, se presente. I documenti contrassegnati da un asterisco sono obbligatori.

Nome Allegato	Firma obbligatoria	Note
Comunicazione, che vale come denuncia per la vendita di alcolici (D.Lgs. n. 504/1995)	SI	E7- ALCOLICI.pdf.p7m

Altri allegati

Nome allegato

Elenco Oneri

Codice Procedimento	Causale	Note
56.10.01R	Diritti di segreteria/Oneri SUAP(*)	Euro 30
ASL 90	Oneri procedimento Ente Terzo(*)	La tariffa prevista nella Sezione 8 dell'Allegato 2 del Decreto legislativo 2 febbraio 2021 n. 32 è pari a 20€, da corrispondere con le modalità indicate dalla ASL.
ASL 90	Diritti di segreteria/Oneri SUAP(*)	Euro 30

* da corrispondere obbligatoriamente per la presentazione della pratica

Ricevuta pagamento

ricevuta_pagamento_fir_06497850484-04032022-1411_1646394169777.pdf.p7m

Note:

¹ i moduli risulteranno ricompilabili in caso di richiesta integrazione