

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI
DI _____

SPORTELLLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____



Mod. n. 12/AP
COMUNICAZIONE CESSAZIONE ALL'ATTIVITA'
DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

(Legge Regionale n. 27/09 Art. 58 - Regolamento Regionale n. 4/11 art. 25)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ sesso ☐ M ☐ F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ c.a.p. _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto)

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

☐ **legale rappresentante della Società**

C.F.

Partita IVA (se diversa da C.F.)

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

TRASMETTE COMUNICAZIONE RELATIVA A CESSAZIONE DELL' ATTIVITA:

CESSA PER CHIUSURA DEFINITIVA DAL _____

Autorizzazione n. _____ data _____ rilasciata da: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di aver consegnato gli originali dell'autorizzazione e concessione allo sportello Unico

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

data _____

Firma Digitale (*)

(*) Dichiaro che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti dell'istanza:

- 1) è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti;
- 2) non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed e' coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore.