ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

COMUNE DI _____

CESSAZIONE ATTIVITÀ

DI PUBBLICO SPETTACOLO / TRATTENIMENTO

DATI DEL DICHIARANTE

Il / La sottoscritto/a _____

nato a _____ (Prov _____) Nazione _____ il _____ residente in _____ (Prov _____) Via/P.za _____ n° _____, in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta _____ con sede nel locale sito in _____ Via _____ n° _____ esercente attività di PUBBLICO SPETTACOLO/TRATTENIMENTO denominata _____ di cui alla AUTORIZZAZIONE/SCIA acquisita/presentata in data _____, prot. n. _____

COMUNICA

che con decorrenza dal , ha cessato/cesserà l'attività di **pubblico spettacolo / trattenimento**, di cui alla AUTORIZZAZIONE/SCIA presentata in data di cui sopra

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

_____, lì_____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante
Firma Digitale (*)

(*) Dichiara 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.