

ALLO SPORTELLLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

COMUNE DI _____

CESSAZIONE

ATTIVITÀ DI SALA PUBBLICA DI GIOCHI LECITI

DATI DEL DICHIARANTE

Il / La sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____
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 sala pubblica di giochi leciti di cui alla
AUTORIZZAZIONE/DIA/SCIA acquisita/presentata in data _____, prot. n. _____

COMUNICA

Che con decorrenza dal _____, ha cessato/cesserà l'attività di sala pubblica di giochi leciti di cui alla
AUTORIZZAZIONE/DIA/SCIA acquisita/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 _____

IL/LA DICHIARANTE
