

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI
DI _____

SPORTELLO 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:

A APERTURA PER SUBINGRESSO _____

B CESSAZIONE ATTIVITÀ _____

**SEZIONE B - CESSAZIONE
ATTIVITÀ**

CESSA PER CHIUSURA DEFINITIVA DAL _____

Autorizzazione n. _____ data _____ rilasciata da: _____

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 DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
