

# COMUNE di PONTINIA

PROVINCIA di LATINA



[comunedipontinia.lt@pec.it](mailto:comunedipontinia.lt@pec.it)

## COMUNICAZIONE

### Il sottoscritto:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di:

titolare di ditta individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione nel Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - P.I.:(se diverso dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede a nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione nel Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

altro (specificare) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - P.I.:(se diverso dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede a nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione nel Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

che sulla base del seguente titolo abilitativo:

- Autorizzazione;
- D.I.A. / S.C.I.A.;
- Comunicazione;

esercita / esercitava l'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante,

## COMUNICA

Ai sensi della L.R. 18/11/1999, n. 33, che intende effettuare / che ha effettuato la:

### CESSAZIONE DEFINITIVA DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE

dal giorno \_\_\_\_\_, per:

- Cessazione definitiva dell'attività;
- Trasferimento in proprietà o gestione dell'azienda (compreso anche il ramo d'azienda);
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_;

**Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.**

*Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.*

La presente comunicazione viene effettuata ai sensi della L.R. 18/11/1999, n. 33.

Lì, \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_ firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare copia di un documento di identità in corso di validità

**La presente comunicazione deve essere effettuata al Comune competente, entro sessanta giorni dalla cessazione definitiva dell'attività.**