

**AL SUAP DEL COMUNE DI .....**

**Comunicazione di cessazione attività agrituristica  
(ai sensi della Ir 37/2007 e DGR 1443/2012 e ss.mm.)**

Spazio riservato all'Ente

**Il sottoscritto:**

Nome		Cognome	
nato a			
Il	C.F.		
residente a	CAP		
Indirizzo			
Telefono:	cell.	e-mail:	

In qualità di:

**titolare**

**legale rappresentante:**

dell'impresa	Forma giuridica		
Con sede legale in	CAP		
Indirizzo			
Tel.	fax		
C.F.	P.IVA		
Iscritta al registro imprese (REA) di	n.	il	

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base non veritiera,

*Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presenti nella SCIA sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o sottoscritte e presentate insieme ad una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore*

**SEGNALA**

<b>Oggetto: Cessazione attività agriturismo</b>							
<i>dichiarazione dell'ubicazione dell'attività agrituristica:</i>							
Indirizzo:					Coordinate GPS:		
civico:	colore:	lettera:	interno:	lettera:	scala:		
comune:					CAP:		
Denominazione dell'agriturismo:							
Sigla Regionale:							
<i>Recapiti da inserire solo se diversi da quelli riportati nella prima sezione</i>							
tel:	fax:	e.mail:					
Sito web:							

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

**Luogo e data**

**Firma**

.....

La sottoscrizione della SCIA e delle dichiarazioni sostitutive sono state apposte in mia presenza dall'interessato/a Sig./Sig.ra .....  
Identificato/a mediante .....

**Luogo e data**

**Firma**

.....