(timbro protocollo)

DICHIARAZIONE PER AGENZIE D'AFFARI
(Art. 115 T.U.L.P.S. E LEGGI SPECIALI)
Solo per coloro che svolgono l'attività presso la propria abitazione

Al S.U.A.P. del Comune di Ponte Buggianese (PT)

Allegato alla segnalazione certificata di inizio attività presentata dal/dalla Sig./Sig.ra _____ per conto della società _____ in data _____ protocollo generale n. _____

Il/La sottoscritto/a

Consapevole che le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, qualora false, nonché la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo decreto e la decadenza dai benefici conseguenti all'atto autorizzatorio,

Cognome _____ Nome _____

C. F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia. _____ Stato _____

Residenza: Comune _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. __|__|__|__|__|

Tel. _____ cellulare _____ Fax _____

in qualità di:

□ **titolare dell'omonima impresa individuale** □ **legale rappresentante della società:**

ragione sociale _____ C.F./P. IVA |___|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di _____ Provincia_

_____ Via/piazza _____

_____ n° _____ C.A.P. | _|__|__|__|__|

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

E-mail _____ @ _____

Che svolge l'attività di _____

Nei locali posti in Ponte Buggianese (PT) via _____ n. _____

DA' IL PROPRIO ASSENSO

In merito alla facoltà degli ufficiali ed agenti di pubblica sicurezza di accedere in qualunque ora nella propria attuale abitazione, destinata all'esercizio di attività soggetta ad autorizzazione di polizia, consapevole del disposto dell'art. 16 del T.U.L.P.S. e dell'art. 20 del D.P.R.616/77.

Ponte Buggianese, lì _____ Firma*

_____

*** firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.**