

STRUTTURE RICETTIVE: BED & BREAKFAST SCIA CESSAZIONE	 	TIMBRO PROTOCOLLO
	PRATICA N. _____ DEL _____ PROT. _____	

STRUTTURE TURISTICO-RICETTIVE

Bed & Breakfast

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)

(L.R. n. 17 del 24 luglio 2001 e art. 19 Legge n. 241/1990)

DATI DEL DICHIARANTE

Il sottoscritt (cognome e nome)

data di nascita: |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|_| cittadinanza _____

luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

residenza: C.A.P. |__|__|__|__|__| Comune _____ Provincia _____

via/piazza	n.
------------	----

recapito telefonico: _____ /fax: _____

e-mail: _____

in qualità di:

- ☐
- titolare dell'omonima impresa individuale

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

[illegible]

con sede nel Comune di Provincia CAP

via/piazza _____ n. _____

di iscrizione nel Registro delle Imprese (se già iscritto) _____ della Camera di
Commercio di _____

- ☐ **legale rappresentante della Società**

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

denominazione _____ o _____ ragione sociale: _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ CAP |__|__|__|__|__|

via/piazza _____ n. _____

N. di iscrizione nel Registro delle Imprese _____ Camera di Commercio di _____

sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, presenta la seguente S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività),

SEGNALANDO CHE: _____ a far data dal |__|__|__|__|__|__|

Viene cessato l'esercizio dell'attività ricettiva di **bed&breakfast** (alloggio e prima colazione), ai sensi della legge regionale 24 luglio 2001, n. 17, all'interno dell'abitazione in CAPURSO (CAP |__|__|__|__|__|),

Via/Piazza _____ n. _____, interno _____, denominata _____

Titolare: _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Titolo abilitativo:

- ☐ **D.I.A. prot. n.** _____ **del** |__|__|__|__|__|__|
- ☐ **S.C.I.A. prot. n.** _____ **del** |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), dichiara, infine, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della pratica per la quale la presente S.C.I.A. viene presentata.

Alla presente allega:

- ☐ fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (*obbligatorio*);
- ☐ fotocopia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*);
- ☐ originale del titolo abilitativo (D.I.A. o S.C.I.A.).

Data |__|__|__|__|__|__|

FIRMA
