

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI
BELLIZZI (SA)**

OGGETTO: SEGNALAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA' ARTIGIANALE

Il/la sottoscritto _____,
nato/a _____ il _____, residente
in _____, Via _____
n. _____, C.F. _____, nella sua
qualità di _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai
sensi del Codice Penale, secondo quanto previsto dall'art. 76 del
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e decadrà dai benefici conseguenti al
provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione
non veritiera ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

S E G N A L A

Sotto la propria responsabilità che a far data dal
_____ la ditta _____
ha cessato l'attività artigianale di _____
_____ con laboratorio ubicato
in Codesto Comune, Via _____, n. _____.

La presente segnalazione è volta alla cancellazione dell'impresa
dall'albo provinciale delle imprese artigiane e dalla gestione
previdenziale I.n.p.s.

A tal fine allega:(1)

Mod Camerale per la cancellazione dell'impresa dall'albo artigiani
e dalla gestione previdenziale I.N.P.S., debitamente firmato;

Fotocopia cancellazione partita Iva, rilasciata dall'Agenzia delle
Entrate

Copia documento di riconoscimento

Restituzione del titolo autorizzativo, per le attività
regolamentate da leggi speciali

Bellizzi Lì _____

Il/La Sottoscritto/a
