

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

**OGGETTO: SEGNALAZIONE DI TRASFERIMENTO SEDE 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 trasferito l'attività artigianale di \_\_\_\_\_

da Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** inoltre:

- di assumersi ogni responsabilità compresi gli oneri ed i rischi inerenti la direzione e la gestione dell'impresa;
- che l'attività non viene svolta in serie e non è completamente meccanizzata;
- che l'attività viene esercitata in forma manuale, con carattere di abitualità e prevalenza;
- che ha alle proprie dipendenze: operai n. \_\_\_\_\_; apprendisti n. \_\_\_\_\_; familiari coadiuvanti n. \_\_\_\_\_; portatori di handicap \_\_\_\_\_; Altro \_\_\_\_\_;
- la presente dichiarazione viene resa per VARIAZIONE INDIRIZZO SEDE all'albo provinciale delle imprese artigiane della provincia di Salerno.

**A tal fine allega:** (1)

- Modello A2 di variazione sede all'albo provinciale delle imprese artigiane in bollo;
- Copia documento di riconoscimento;

Per eventuali comunicazioni tel. \_\_\_\_\_

BELLIZZI Lì \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a  
\_\_\_\_\_