

Dati generali dell'intervento

Numero della domanda:

Titolare dell'esercizio:

Indirizzo dell'esercizio:

/:

Dichiarazioni generali ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Codice Fiscale:

Comune di
nascita:

Provincia:

Città estera:

Stato:

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 2000, Codice penale e art.19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Note di compilazione