

MODULO 2) DI COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL' ATTIVITÀ DI PALESTRA DELLA SALUTE

Da trasmettere all'Azienda U.L.SS. competente esclusivamente con modalità telematica

	REGIONE DEL VENETO
PALESTRA DELLA SALUTE ex art. 21 della L.R. 8/2015 e della D.G.R. 280/2018 Comunicazione di cessazione attività	

All' AZIENDA U.L.SS. N. 8 BERICA
Dipartimento di Prevenzione

PEC:
protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it

...I... sottoscritt...

(cognome) (nome)

C.F. [] Sesso: M F cittadinanza

nat... a il / /

residente a prov.

Via o n. - C.A.P.

telefono - PEC

in qualità di: legale rappresentante di/del/della

con sede a CAP.

Via n.

C.F. - iscritta alla Camera di Commercio di

..... a far data dal - n. R.E.A.;

precisato che

la PALESTRA è
ubicata nel Comune di in Via n.

in riferimento all'attività riconosciuta di PALESTRA DELLA SALUTE
di cui alla precedente SCIA presentata il - prot. n.

COMUNICA

la CESSAZIONE di detta attività a far data dal / / per:



- cessazione definitiva
- (specificare se trattasi di trasferimento proprietà/gestione della palestra o altro)

data

firma

.....

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

.....

Allega:

- copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità (**ovvero** sottoscrizione mediante firma digitale o altra modalità prevista dall'art. 65, primo comma, del D.Lgs n. 82/2005 - Codice dell'amministrazione digitale)



ce07e418

