

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

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

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

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

