ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

COMUNE DI _____

CESSAZIONE

ATTIVITÀ DI SALA PUBBLICA DI GIOCHI LECITI

DATI DEL DICHIARANTE

Il / La sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____

Nato a _____ (Prov _____) Nazione _____ il _____

Residente in _____ (Prov _____) Via/P.za _____ n° _____, in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta _____ con sede nel locale sito in _____ Via _____ n° _____ esercente attività di sala pubblica di giochi leciti di cui alla AUTORIZZAZIONE/DIA/SCIA acquisita/presentata in data _____, prot. n. _____

C O M U N I C A

Che con decorrenza dal _____ , ha cessato/cesserà l'attività di sala pubblica di giochi leciti cui alla AUTORIZZAZIONE/DIA/SCIA acquisita/presentata in data di cui sopra.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____ , lì_____

IL/LA DICHIARANTE

_____