

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

**ATTIVITA' ARTIGIANA
GESTIONE CONCOMITANTE DI ATTIVITA' NON CONNESSA O COMPLEMENTARE**

Il/La sottoscritto/a _____
nome _____ cognome _____

nato/a a _____ (_____) il _____
luogo sigla prov. data

residente a _____ (_____)
comune sigla prov.

Indirizzo _____

Titolare/Legale rappresentante dell'impresa _____

Iscritta o da iscrivere presso la Camera di Commercio di _____

REA o CODICE FISCALE _____

Mail/PEC _____

Sotto la propria responsabilità, a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano l'applicazione di sanzioni civili e penali e delle leggi speciali in materia per come previsto dall'articolo 76 del citato decreto, nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento emanato, e dall'art. 21 della legge 241/90, salvo che il fatto non costituisca più grave reato e, in ogni caso, decade dal diritto di esercitare l'attività denunciata.

DICHIARA

Che per lo svolgimento dell'attività NON artigiana di

_____ (riportare esattamente la stessa attività indicata nella distinta fedra nel campo attività **secondaria** esercitata nella sede o nell'UL)

Si avvarrà di personale dipendente.

(luogo e data)

(il dichiarante)*

()La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale del dichiarante (titolare/amministratore/legale rappresentante)*