

Spett.le

.....

OGGETTO: **COMUNICAZIONE DI EFFETTIVO INIZIO ATTIVITÀ** di.....

Il sottoscritto.....nato a

Prov. ilresidente invia

.....cittadinanzaCod.

Fisc.Tel.....Faxe-mail.....

Titolare della **DITTA INDIVIDUALE**:

..... partita IVA.....Sede legale.....Telefono

..... Faxe-mailSede operativa

Iscritta al Registro Imprese n. CCIAA di

Legale rappresentante della **SOCIETÀ/ASSOCIAZIONE**:

..... partita IVA..... Sede legale.....

Tel. Fax..... e-mail.....Sede

operativa..... Iscritta al Registro Imprese n. CCIAA di

Ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'articolo 19 della legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni, in RIFERIMENTO alla Dichiarazione di Inizio Attività presentata in data

.....

COMUNICA

che l'attività di

.....

ha avuto effettivo inizio in data

nei locali indicati di via

Il sottoscritto DICHIARA di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 19 comma 3 della legge n. 241/1990 l'amministrazione competente, in caso di accertata mancanza delle condizioni, modalità e fatti legittimanti, nel termine di trenta giorni dal ricevimento della COMUNICAZIONE di effettivo inizio dell'attività, ADOTTA motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione dei suoi effetti, salvo che ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro il termine fissato dalla stessa amministrazione competente, in ogni caso non inferiore a trenta giorni.

Il sottoscritto

Dichiara di essere consapevole di quanto previsto dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e dall'art. 21 della legge 7 agosto 1990 n. 241 in tema di responsabilità penale in caso di false dichiarazioni fornite.

Data

Firma del dichiarante

.....