

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Per la **COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO** presso la **CCIAA di Latina**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____

nella qualità di ☐ titolare della Ditta individuale _____

☐ di legale rappresentante della Società _____

DICHIARA

Che in data _____ l'impresa _____

esercente attività _____, con sede in _____

via _____ n. _____;

iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane con posizione n. _____ ha **cessato** la propria

attività per i seguenti motivi:

che ha chiesto la cancellazione della Partita I.V.A. in data _____ ed ha riconsegnato le
relative autorizzazioni e/o licenze alle amministrazioni pubbliche competenti.

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi
comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 D.P.R. 445/2000.**

Data _____

FIRMA

la presente dichiarazione sostitutiva è stata firmata davanti al sottoscritto (nome e cognome)

_____ in data _____

Firma del dipendente addetto
