

DICHARA

- Di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nella L.R. del 23.03.2000 n. 42 "Testo Unico delle Leggi Regionali in materia di Turismo", nonché delle disposizioni contenute nel Regolamento Regionale di Attuazione approvato con D.P.G.R.T. del 23.04.2001 n. 18\R.
- Di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati sarà inoltrata, prioritariamente, mediante fax oppure mediante trasmissione ordinaria (lettera), e-mail o altro sistema di comunicazione ai recapiti indicati nel presente modello o, in alternativa, al seguente indirizzo: _____
 _____ fax: _____

In caso di CITTADINO STRANIERO dichiara:
<p>◇ Di essere in possesso di permesso di soggiorno per: <i>(specificare il motivo del rilascio)</i> _____ _____ n. _____ rilasciato da _____ il ___ / ___ / _____ con validità fino al ___ / ___ / _____</p> <p>◇ Di essere in possesso di carta di soggiorno per: <i>(specificare il motivo del rilascio)</i> _____ _____ n. _____ rilasciato da _____ il ___ / ___ / _____ con validità fino al ___ / ___ / _____</p>

.....

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI INCARICO - GESTORE (*)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il ____ / ____ / ____
Cittadinanza _____
Residente in _____
Via _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____

Consapevole che le dichiarazioni false o mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA**DI ACCETTARE L'INCARICO DI GESTORE DELL'ATTIVITÀ DI STABILIMENTO BALNEARE****Data,** __________
(Firma del Gestore)

(*) La designazione di un gestore è obbligatoria nel caso in cui il titolare dell'attività non sia una persona fisica.

ALLEGA

- Copia degli eventuali atti attestanti la variazione oggetto della presente comunicazione.
- Autocertificazione antimafia e dei requisiti morali.
- Copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.

Data, _____

IL DICHIARANTE
