

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE IL NUMERO DI ANNI DI ATTIVITA' ESERCITATA

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

In qualita di (*barrare solo la voce che interessa*):

TITOLARE

SOCIO PRESTATORE D'OPERA CON RESPONSABILITA' DIRETTA DI ALMENO UN SETTORE ORGANIZZATIVO

dell'agenzia di viaggio e turismo denominata

con sede in Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

autorizzata con provvedimento n. _____ rilasciato da _____ in data _____

in alternativa

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) presentata alla Regione/Provincia
_____ in data _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara (*barrare solo la voce che interessa*):

di aver assunto la titolarità dell'agenzia di viaggio sopra richiamata dal _____ al _____ come risulta da regolare autorizzazione/SCIA rilasciata/presentata dalla/alla Regione/Provincia/Comune di

di aver prestato in qualità di socio la propria opera come responsabile del settore organizzativo dell'agenzia di viaggio sopra richiamata dal _____ al _____ come risulta dai versamenti contributivi e dalla documentazione societaria in mio possesso;

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

N. B. Allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.