Regione Emilia-Romagna

Direzione Generale Agricoltura, Caccia e Pesca

Settore Fitosanitario e Difesa delle Produzioni

Via Andrea da Formigine 3

40128 BOLOGNA

PEC: omp1@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Oggetto: Dichiarazione cessata attività (L.R. 20 gennaio 2004, n. 3)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in possesso dell’autorizzazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa all’esercizio dell’attività di cui all’oggetto, rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

di **aver cessato la suddetta attività** a far tempo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

 Copia scansionata dell’autorizzazione all’esercizio dell’attività

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara inoltre che non utilizzerà o riprodurrà l’originale dell’autorizzazione in suo possesso**

 Dichiarazione di smarrimento dell’autorizzazione all’esercizio dell’attività

Dichiara inoltre:

• di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’ art.76 del D.P.R. 445/2000

 Distinti saluti

Data In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento di identità del dichiarante in corso di validità