Marca da Bollo € 16.00

Alla PREFETTURA protocollo.prefcz@pec.interno.it CATANZARO

Il/La sottoscritto/a	nato/a
a	il
residente a	V1a/P1azza
n. , C.F.	Titolare dell'attività di intrattenimento/spettacolo
in luoghi aperti pubblico/pubbl	esercizi denominata
con sede a	in Via/Piazza
P I	telefono e mai
	telefono e mai PEC , attività d
proprietà della Società (da indi	re se soggetto diverso dal richiedente)
con sede in	Via/Piazza
ntelefono	PEC
	CHIEDE
Sig/ail	nato/ residente residente nato/
Via/Piazza	C.F
telefono	PEC/MAIL
	subblici esercizi, ai sensi della vigente normativa in materia, presso i sito
consapevole delle sanzioni penal conseguente decadenza dai be	ichiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e della fici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base d ell'art.75 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità
	DICHIARA
di essere iscritto alla Camera	Commercio dicon il numero
pubblico/pubblici esercizi rilaso di essere in regola con i versam di avere titolo a rappresentare	
 dichiarazione sostitutiva d dichiarazione sostitutiva d attestazione di formazione certificato medico di ido 	tà e dei codici fiscali dei richiedenti; ertificazione del dipendente; 'atto di notorietà relativa all'assunzione; onseguita ai sensi del D.M. 6/10/2009 e ss.mm; ità rilasciato dall'autorità sanitaria pubblica, attestante il possesso dei requisit ssenza di uso di alcol e stupefacenti.
	(firma del richiedente)

(firma per accettazione del dipendente)