

---

**OGGETTO: SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AGRITURISTICA PER CESSAZIONE DI ATTIVITA' ESISTENTE** - Art. 19, Legge 7 agosto 1990, n. 241 - L.R. 6 novembre 2008, n. 15 -

....., nat... a ..... il .....  
residente a ..... Via ..... n. ....,  
C.F. ....,  
**in qualità di:**

titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita IVA: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

con sede nel Comune di ..... - Via ..... n. ....  
Iscritta al Registro delle Imprese di ..... al n. (R.E.A.) .....

legale rappresentante della società:

Partita IVA: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Denominazione o ragione sociale .....  
con sede nel Comune di ..... - Via ..... n. ....  
Iscritta al Registro delle Imprese di ..... al n. (R.E.A.) .....

**Ai sensi e per gli effetti:**

- dell'art. 19 della Legge 7.8.1990 n. 241, e successive modifiche e integrazioni;
- dell'art. 7 della L.R. 6 novembre 2008, n. 15, nonché della legge 20.2.2006, n. 96,

**Consapevole** delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2002,

*trasmette Segnalazione Certificata di Inizio dell'Attività, relativa alla*

**CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' AGRITURISTICA**

**svolta, all'interno della propria azienda agricola,**

nei locali siti in Buccino alla Via/Loc. .... n. ...., giusta autorizzazione comunale/D.I.A./S.C.I.A. n. .... del .....  
con effetto dal ....., a seguito di:

- CHIUSURA DELL'ESERCIZIO PER CESSAZIONE DEFINITIVA DELL' ATTIVITA'
- TRASFERIMENTO IN PROPRIETA' / GESTIONE DELL'IMPRESA
- Altro (da specificare) .....

BUCCINO, lì ..... -

*In fede*

Allegati: Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.