

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI CANICATTINI BAGNI
Settore VI°
96010 CANICATTINI BAGNI (SR)**

**Provincia Regionale di Siracusa
Settore VI° Turismo Sport e Spettacolo
Via Malta 106
96100 - SIRACUSA**

Oggetto: ATTIVITA' DI BED AND BREAKFAST

Comunicazione di chiusura o sospensione temporanea dell'attività di B&B.

Il /la sottoscritto/a _____ nato / a _____ provincia di _____ il
_____ e residente a _____ provincia di **SIRACUSA** in via
_____ C.F. _____ cellulare
_____ e-mail _____

Attività B&B sita in via _____

COMUNICA

La cessazione definitiva dell'attività saltuaria a conduzione familiare di B&B denominata
_____ nell'unità immobiliare sita in via _____ a **CANICATTINI BAGNI**;

La sospensione temporanea fino al _____ dell'attività saltuaria a conduzione
familiare di B&B denominata _____ nell'unità
immobiliare sita in via _____ n. _____.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni di cui al presente documento sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerge la non veridicità del contenuto delle stesse, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Canicattini Bagni li _____

Firma

(Allegare copia del documento di identità valido)