

(Qualora l'attività sia esercitata in forma di impresa individuale, il termine di dodici mesi consecutivi, non si applica nei casi di sospensione per malattia certificata comunicata al SUAP entro dieci giorni dall'inizio del periodo di sospensione, per gravidanza e puerperio certificati comunicati al SUAP entro dieci giorni dall'inizio del periodo di sospensione o per assistenza a figli minori con handicap gravi.

Nell'ipotesi di gravidanza e puerperio e assistenza ai figli minori con handicap l'attività può essere sospesa per un periodo massimo cumulativo di quindici mesi. Tali disposizioni si applicano anche alle società di persone qualora le cause riguardino tutti i soci).

1. Dichiarazioni

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

Titolarità alla presentazione

Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza;

Sospensione dell'attività

Che l'attività di vendita della stampa quotidiana e periodica è stata sospesa dal giorno sopra indicato;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

2. Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza / SCIA / comunicazione.

3. Normativa

La presente istanza viene effettuata ai sensi dell'articolo 125, c. 1, lettera c) della L.R. 23/11/2018, n. 62.

Lì, _____

Il richiedente
firma digitale

La presente istanza deve essere presentata allo SUAP competente prima della scadenza del termine di sospensione dell'attività.