

**ALLEGATO ALLA NOTIFICA SANITARIA REG.CE 852/04 - AUTOCERTIFICAZIONE**

Al SUAP

del Comune di Ribera

**Oggetto:** autocertificazione finalizzata all'avvenuta registrazione per il settore alimentare, correlata alla notifica sanitaria per:

inizio attività     cessazione attività     sospensione temporanea     subingresso

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,  
Tel/Cell. \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_, Consapevole  
delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità di atti, richiamate dall'art. 76  
D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 47 del citato D.P.R. n.445/2000 e  
sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

**(D.P.R. n.445/28 Dicembre 2000)**

Che la propria \_\_\_\_\_ con sede

Via/c.da \_\_\_\_\_

ha le seguenti **coordinate geografiche:**

Lat. \_\_\_\_\_ Long. \_\_\_\_\_ Alt. \_\_\_\_\_

e che i Codici di riferimento sono:

**MASTER LIST** (Reg. CE 852/04): \_\_\_\_\_

**ATECO:** \_\_\_\_\_

**TARGA:** \_\_\_\_\_

**TELAIO:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_