Allegato C

**Spett.le S.U.A.P.**

**Sportello Unico Attività Produttive**

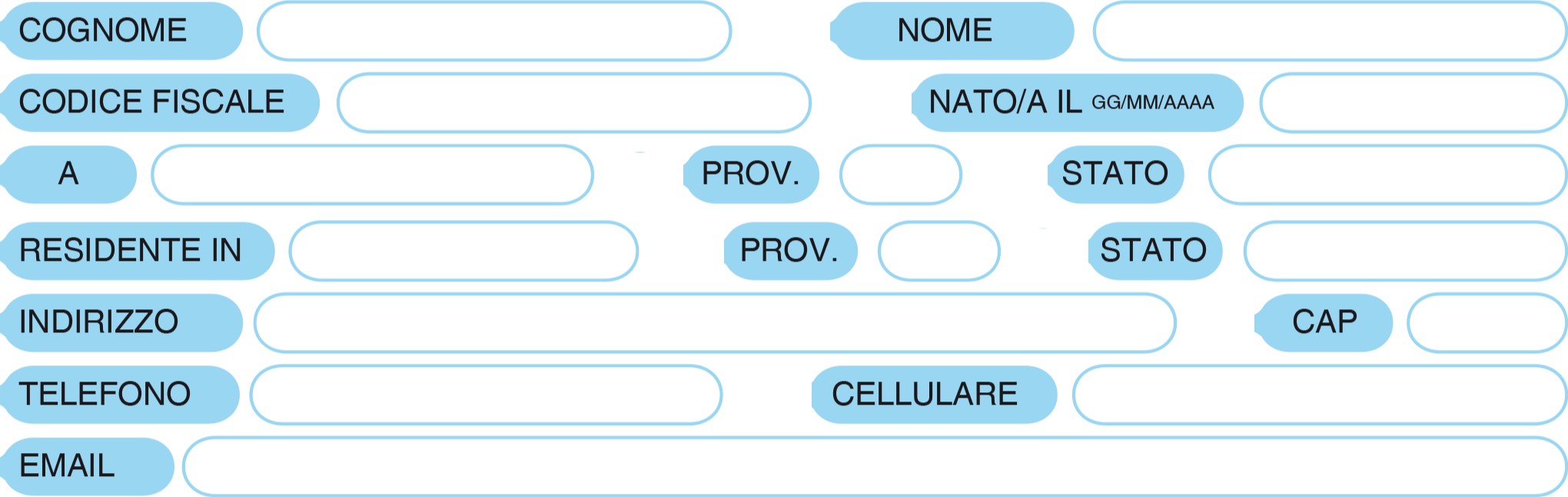
**Piazza Amendola**

**66050 San Salvo (CH)**

**Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà**

*(art. 47 D.P.R. 445/2000)*

lo sottoscritto/a



Dichiaro

al fine di

* Mi impegno a comunicare al SUAP qualsiasi variazione interviene nella situazione certificata prima del 30/06/2021 dell'avvenuto cambiamento.
* Dichiaro che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 26 dicembre 2000, n. 445).
* Sottoscrivo il presente modulo e allego una copia di un documento di identità in corso di validità.

Data Firma del dichiarante

---------------------------------------------------------------

(per esteso e leggibile)