

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 - art.47)

- cessazione attività agenti di commercio/agenti di assicurazioni -

Il sottoscritto _____ nato a _____
residente a: _____

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del *Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa* (D.P.R. 445/2000), consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 della richiamata norma, in qualità di

- titolare della ditta individuale _____
 amministratore della società _____

D I C H I A R A

- 1) di aver svolto continuativamente sin dal ___/___/___ l'attività di agente e/o rappresentante di commercio/ agente di assicurazioni;
- 2) di non aver variato, nel suddetto periodo temporale, il settore merceologico di esercizio dell'attività;
- 3) di aver cessato definitivamente lo svolgimento di tale attività in data ___/___/___ (data di risoluzione dell'ultimo rapporto contrattuale).

Dichiara, altresì, di aver letto la corrispondente informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente camerale al seguente indirizzo www.le.camcom.gov.it/P42A0C3377S3278/Informative.htm.

Il dichiarante

Lecce, _____

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità' del sottoscrittore. In caso di trasmissione telematica, l'invio è valido se effettuato conformemente alle disposizioni di cui all'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale), compatibilmente con le disposizioni speciali che regolamentano il singolo procedimento amministrativo.