

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MANFREDONIA

Oggetto: Stabilimento balneare prosecuzione attività.

Il sottoscritt _____
nat a _____ il _____
residente a _____ via _____
codice fiscale: _____, rappresentante legale della società
_____ con sede in _____
via _____, n. _____, codice fiscale: _____
titolare della licenza/autorizzazione n. _____, rilasciata in data _____ o S.C.I.A.
con protocollo n. _____ del _____ per l'esercizio dell'attività di balneazione
_____ sito _____
_____.

COMUNICA

la prosecuzione della succitata attività anche per il corrente anno 2020 con apertura dal _____ al _____ e allega nuovo layout dell'area in concessione nel rispetto delle disposizioni di cui all'Ordinanza del Presidente della Regione Puglia n.237 del 17/5/2020 e delle linee guida per la riapertura delle attività economiche produttive allegate all'ordinanza del Presidente della Regione Puglia n.243 del 24/5/2020. Consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art 67 del D.Lgs n. 159/2011 e s.m.i." (antimafia) e di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	C.F.
---------	------	--------------	---------------	------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

- di non trovarsi nelle condizioni previste agli artt.11 e 92 del R.D. n.773/1931 e di non aver procedimenti penali a proprio carico per i delitti ivi indicati;
- di aver preso visione dell'Ordinanza balneare 2020, approvata con determinazione n. 249 del 21/5/2020 del dirigente della Regione Puglia Sezione Demanio e Patrimonio.

Allega alla presente :

- Layout
- fotocopia documento di riconoscimento;

Manfredonia,

FIRMA