



COMUNE DI OSSI

PROVINCIA DI SASSARI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, c.f. _____, residente a _____, via _____, n. ____, e-mail _____, cell. _____, titolare/legale rappresentante della ditta/attività _____, con sede in Ossi (SS), via _____, n. ____, p.iva. _____, titolare della licenza commerciale (indicare la tipologia di attività) _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci:

- di avere sospeso integralmente l'attività di _____, con relativa chiusura al pubblico dei locali, in ottemperanza a quanto previsto dai D.P.C.M, e/o ordinanze regionali e/o sindacali ;

oppure

- di avere sospeso l'attività di _____, in ottemperanza a quanto previsto dai D.P.C.M. e/o ordinanze regionali e/o sindacali, ma di avere tenuto aperti i locali per l'esercizio _____ dell'attività _____ consentita di _____;

oppure

- di avere sospeso l'esercizio in loco dell'attività di _____, con relativa chiusura al pubblico dei locali, in ottemperanza a quanto previsto dai D.P.C.M. e/o ordinanze regionali e/o sindacali, ma di avere esercitato la medesima attività con la seguente modalità alternativa consentita _____ (es. vendita a domicilio): _____.

luogo e data

Il Dichiarante