

**ALLEGATO 4**

**Spett. Le**

**AZIENDA MULTISERVIZI  
FORTE DEI MARMI S.R.L.UNIPERSONALE**

Oggetto: **Variazione residenza. (Comunicazione carta libera)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

In qualità di:  Legale Rappresentante  Amministratore Unico  altro (specificare)

\_\_\_\_\_ della  Società  Ditta  Associazione

Denominazione: \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP (\_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**DI AVER VARIATO LA PROPRIA RESIDENZA**

da Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

A Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP (\_\_\_\_\_)

Recapito per comunicazioni urgenti: Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

DATA

IL RICHIEDENTE

---

***Informativa Privacy consultabile sul sito internet : [WWW.MULTISERVIZIFORTEDEIMARMI.IT](http://WWW.MULTISERVIZIFORTEDEIMARMI.IT)***



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_  
Cod. \_\_\_\_\_ Fisc.: \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_ della (Impresa individuale/Società/Associazione) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_ P. Iva o Codice Fiscale n.: \_\_\_\_\_, richiedente l'autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico per \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

di essere a conoscenza che, il mancato pagamento delle somme dovute (per diritti, tributi, ecc.) relative all'autorizzazione richiesta entro il termine perentorio di **cinque giorni dal rilascio della stessa**, avrà come conseguenza la revoca del titolo autorizzativo senza bisogno di comunicazione alcuna.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **Azienda Multiservizi Forte dei Marmi srl Unipersonale**

Società uni personale con Sede Legale e Amministrativa in Piazza H. Moore n. 1, 55042 Forte dei Marmi (Lu)

Tel. +39 0584 752373 - Fax +39 0584 880214; multiservizi.fortedeimarmi@pec.it; asforte@tiscalinet.it

C.F. e P.I. 01588530467 - Capitale €1.237.138 - REA 82486 - Reg. Imprese 01588530467