

Foglio aggiuntivo da compilare nel caso in cui l'attività sia esercitata da soggetto diverso dal titolare dell'autorizzazione

COGNOME

NOME

Nato/a / /

data Comune Prov.

Residente a

Comune Prov.

Indirizzo (Via, Piazza...) N° civico C.a.p.

Cod. Fisc.

Risulta svolgere l'attività in qualità di:

☐ Coadiuvante/collaboratore familiare

☐ Dipendente

☐ Socio

☐ Altro (precisare)

Si dichiara, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, che quanto sopra corrisponde a verità.

Data e Firma dell'operatore o del rappresentante dell'associazione di categoria che ha compilato la carta di esercizio