

Numero di pratica APT _____	 Città di Legnano
--------------------------------	---

**NOTIFICA DI INIZIO ATTIVITA' PRESSO TERZI**  
da inviare sulla seguente PEC: [sp.unicoimprese.comunedilegnano@legalmail.it](mailto:sp.unicoimprese.comunedilegnano@legalmail.it)

Attività ARTIGIANALE     Attività COMMERCIALE di SERVIZIO     Attività PROFESSIONALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via, n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di  Titolare della Ditta \_\_\_\_\_

di  Legale Rappresentante della Società \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Sede legale a LEGNANO in via, n. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di svolgere l'attività di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che:

- di possedere idonei requisiti professionali, se previsti per l'attività;
- l'attività viene svolta dal richiedente e da n. \_\_\_\_\_ addetti;
- l'attività viene svolta esclusivamente presso la clientela;
- la sede indicata costituisce il recapito della ditta/società;
- non sono previsti locali o ambienti da destinarsi ad attività lavorativa e/o deposito di materiali.

**AVVERTENZA:** Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/00). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

- Legnano, \_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

**Riferimenti relativi al soggetto incaricato dal dichiarante per la pratica suddetta**

Nominativo: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail o PEC \_\_\_\_\_

**Indirizzo per eventuali comunicazioni postali:**  
\_\_\_\_\_

**ALLEGATI**  
**NOTIFICA DI INIZIO ATTIVITA' PRESSO TERZI**

- Autocertificazione per l'attività di impresa di pulizie a non svolgere le tipologie di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione.
- Atto attestante il possesso dei requisiti professionali (**NOTA:** se previsto per l'attività da svolgere)
- Copia documento d'identità del richiedente in corso di validità.
- Copia del Permesso di Soggiorno in corso di validità. Nel caso di permesso scaduto allegare copia della richiesta di rinnovo.
- Copia certificato iscrizione INAIL.