

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ROTTOFRENO

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO: COMUNICAZIONE ORARI**

Il/la sottoscritto/a _____	Codice Fiscale _____
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____ Sesso M   _   F   _
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. _____
<b>legale rappresentante della Società</b> (da compilare in caso di società) _____	
C.F. _____	Partita IVA ( se diversa da codice fiscale) _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____	
Via, Piazza, ecc. _____	N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
N. di iscrizione al Registro Imprese _____	C.C.I.A.A.di _____
<b>TITOLARE DELL'ESERCIZIO POSTO IN:</b>	
Via, Viale, Piazza _____	n. _____
<b>SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI:</b>	

**C O M U N I C A** che il negozio di cui sopra effettuerà il seguente orario di apertura e chiusura:

	Mattino	Pomeriggio
<b>Lunedì</b>	dalle ore ..... alle ore .....	dalle ore ..... alle ore .....
<b>Martedì</b>	dalle ore ..... alle ore .....	dalle ore ..... alle ore .....
<b>Mercoledì</b>	dalle ore ..... alle ore .....	dalle ore ..... alle ore .....
<b>Giovedì</b>	dalle ore ..... alle ore .....	dalle ore ..... alle ore .....
<b>Venerdì</b>	dalle ore ..... alle ore .....	dalle ore ..... alle ore .....
<b>Sabato</b>	dalle ore ..... alle ore .....	dalle ore ..... alle ore .....
<b>Domenica</b>	dalle ore ..... alle ore .....	dalle ore ..... alle ore .....

**DICHIARA**

- di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione all'ufficio Comunale Commercio
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs n° 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_