

## Polizia Amministrativa

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

in possesso del seguente titolo abilitante:

n.  del

#### COMUNICA

la variazione della sede operativa

da

a

a seguito di atto del  registrato in data  al n.

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,**

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/190 e dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi

#### DICHIARA

di avere la disponibilità dell'immobile in cui verrà svolta l'attività a titolo di:

altro (specificare)