

(comunicazione di attivazione)

ALLO SPORTELLO UNICO del COMUNE di
44049 – VIGARANO MAINARDA –(FE)-

per il successivo inoltro a
AZIENDA USL FERRARA
Dipartimento Sanità Pubblica
M.O. Settore Igiene Ambientale
Via F. Beretta, 7
44100 – FERRARA –

Oggetto: Comunicazione di attivazione lavorazioni insalubri. –

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____, residente in _____

Via _____, n. _____ titolare della Ditta _____

_____ C.F./P.I.: _____

c sede in _____ Via _____ n. _____

in possesso / in attesa di rilascio di permesso comunale per esercitare l'attività di _____

_____ in Via _____

nel comune di _____ visto l'art. 216 del T.U. LL.SS. approvato con R.D.

27/7/34, n. 1265, ed il vigente Regolamento d'Igiene, comunica che, non appena in possesso

delle autorizzazioni comunali, attiverà il proprio opificio. –

Data, _____

(firma del titolare)