



**AI SUAP  
DEL COMUNE DI ROVIGO**

INDIRIZZO PEC (POSTA  
ELETTRONICA CERTIFICATA):

[suap.comune.rovigo@pecveneto.it](mailto:suap.comune.rovigo@pecveneto.it)

il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Norme \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M.  F.

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di: (barrare  la casella interessata)

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società (denominazione) \_\_\_\_\_

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

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## COMUNICA

- che l'attività di: (barrare  la casella interessata)

ACCONCIATORE  ESTETISTA  BARBIERE  TATUATORE  PEARCING

osserverà il seguente orario giornaliero di apertura:

<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

- che intende scegliere la seguente chiusura infrasettimanale facoltativa:  
(giorno) \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- che garantisce la presenza, per l'intero orario di apertura dell'esercizio, del soggetto in possesso dei titoli professionali per lo svolgimento dell'attività

Rovigo, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_