

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

**Spett.le
Camera di Commercio di Varese
Piazza Monte Grappa, 5
21100 – VARESE**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____,

in qualità di Legale rappresentante dell'impresa: ragione sociale/denominazione

con sede in _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

ai sensi degli artt. 46 - 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

dichiara

che il/la signor/a _____ C.F. _____

ha soggiornato presso la struttura _____

nel periodo dal (check in) _____ al (check out) _____

sostenendo un costo a notte di _____ Euro per ogni singola camera.

Il pagamento del soggiorno è stato eseguito con la seguente modalità _____

Firmato Digitalmente

Apporre la firma digitale

In mancanza occorre firma autografa, timbro della struttura e in allegato il documento di identità del firmatario.