

1	<b>ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)</b>				
	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica		
<b>NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA</b>					

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**  
(Art. 76 del R.D. 635/1940 e art. 31 L. 110/1975)

Al SUAP del Comune di .....

All'ufficio Commercio del Comune di .....

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**CHIEDE RELATIVAMENTE AD:**

0	<b>Codice</b>	<b>Nome attività</b>	<b>Oggetto</b>
		<input type="checkbox"/> Istruttore di tiro <input type="checkbox"/> Direttore di tiro	<input type="checkbox"/> NUOVA ATTIVITA' <input type="checkbox"/> RINNOVO ANNUALE

**ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

A1	<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>				
	Cognome		Nome		
	Nato a		Prov.	il	
	Residente in		Prov.	CAP	
	Via/piazza				n.
	Tel.		Fax	Cod. fisc.	
	Cittadinanza				
	Indirizzo email				
A2	<b>IN QUALITA' DI</b>				
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale		<input type="checkbox"/> Legale rappresentante		<input type="checkbox"/> Institore
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° .....					
del ..... e registrato a ..... il .....					
A3	<b>DELLA</b>				
	Forma giuridica *		Denomin.**		
	Sede legale nel Comune di ***			Provincia	
	Via/piaz.		N. civico	CAP	
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro		
	Partita IVA		Codice Fiscale		
	<i>Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1</i>				

B	<b>INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI</b>				
	Via		Comune	Prov.	CAP
	Email		Telef	Cellulare	Fax

**\*Nota: compilare esclusivamente la scheda dell'intervento che si intende effettuare\***

**NUOVA ATTIVITA'**

<b>C</b>	<b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'</b>
	Il sottoscritto dichiara che a far data dal _____ di svolgere la suddetta attività presso la Sezione di tiro a segno Nazionale con sede a _____ via/P.zza _____ n° _____

**RINNOVO ANNUALE**

<b>E</b>	<b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'</b>
	Il sottoscritto dichiara di proseguire l'attività per l'anno _____

<b>F</b>	<b>REQUISITI PERSONALI</b>
	<b>REQUISITI DI ONORABILITA'</b>
<b>F1</b>	<input checked="" type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali e né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca, ai sensi della normativa vigente, l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 43 T.U.L.P.S)
	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

<b>F3</b>	<b>COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO</b>			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N. _____	Rilasciato da _____	Il _____	Valida fino al _____
* Specificare il motivo del rilascio				

<b>G</b>	<b>TRATTAMENTO DATI PERSONALI</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del <b>D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:</b> - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Data e luogo

L'interessato deve firmare\* il presente modello  
**L'interessato**

*\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica*

**Allegati:**

1. **Attestazione della capacità tecnica a svolgere le funzioni di Direttore/Istruttore di tiro**
2. **Certificato medico di idoneità**
3. **Certificato di idoneità al maneggio delle armi**
4. **Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse;**
5. **In caso di cittadino extracomunitario allegare copia della carta/permesso di soggiorno in corso di validità.**

**IN CASO DI PROCURA PER LA SOTTOSCRIZIONE E LA PRESENTAZIONE  
L'INCARICATO MEDIANTE PROCURA SPECIALE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1392 E 1393 DEL CODICE CIVILE, DI  
SOTTOSCRIVERE DIGITALMENTE PER CONTO DEL/I RICHIEDENTE/I E DI PRESENTARE LA PRESENTE SEGNALAZIONE PER  
VIA TELEMATICA, DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445:**

CHE IL TESTO ORIGINALE DELLA PROCURA SPECIALE FORMULATA SECONDO IL MODULO FORNITO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA DAL RICHIEDENTE E' CONSERVATO PRESSO LA SEDE .....IN VIA ..... N. .... COMUNE .....PROV. .... ED E' A DISPOSIZIONE DELLA PA PER OGNI EVENTUALE CONTROLLO;

CHE IL TESTO ORIGINALE DELLE N. .... DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI, ECC.) INDICATE ALL'ART. 2 DPR 252/1998 (ALLEGATO 1) DI CUI AL QUADRO F3 SONO STATE REGOLARMENTE COMPILATE E SOTTOSCRITTE CON FIRMA AUTOGRAFA CON ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI OGNI DICHIARANTE ED E' CONSERVATO PRESSO LA SEDE .....IN VIA ..... N. .... COMUNE .....PROV. .... ED E' A DISPOSIZIONE DELLA PA PER OGNI EVENTUALE CONTROLLO;

L'INCARICATO

Firma digitale OVVERO Identificazione con l'uso della carta di identità elettronica o della carta nazionale dei servizi

**MODULO PER LA PROCURA SPECIALE**

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DICHIARAZIONE E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE**

**Il/i sottoscritto/i** .....in qualità di (1) .....  
DICHIARA/DICHIARANO di conferire al Sig. ....in qualità di  
.....procura speciale, ai sensi degli artt. 1392 e 1393 del Codice Civile, per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della presente dichiarazione.  
FIRMA AUTOGRAFA

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc...