

1	ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
	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		
NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA					

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(Art. 37 del T.U.L.P.S. e art. 56 R.D. 635/1940)

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)

TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVAMENTE AD:

0	Codice	Nome attività	Oggetto
		Vendita di strumenti da punta e da taglio	<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	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE				
	Cognome		Nome		
	Nato a		Prov.	il	
	Residente in		Prov.	CAP	
	Via/piazza				n.
	Tel.		Fax	Cod. fisc.	
	Cittadinanza				
	Indirizzo email				
A2	IN QUALITA' DI				
	<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	DELLA				
	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	INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI				
	Via		Comune	Prov.	CAP
	Email		Telef	Cellulare	Fax

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

NUOVA ATTIVITA'

E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'	
	Il sottoscritto dichiara di essere in possesso delle seguenti autorizz./scia di commercio su aree pubbliche:	
	<input type="checkbox"/> In forma itinerante n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____	
	<input type="checkbox"/> su posteggio:	
	n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____ <input type="checkbox"/> mercato <input type="checkbox"/> fiera <input type="checkbox"/> posteggio f.m. ubicato in Via/P.za _____ Comune di _____	n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____ <input type="checkbox"/> mercato <input type="checkbox"/> fiera <input type="checkbox"/> posteggio f.m. ubicato in Via/P.za _____ Comune di _____
	n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____ <input type="checkbox"/> mercato <input type="checkbox"/> fiera <input type="checkbox"/> posteggio f.m. ubicato in Via/P.za _____ Comune di _____	n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____ <input type="checkbox"/> mercato <input type="checkbox"/> fiera <input type="checkbox"/> posteggio f.m. ubicato in Via/P.za _____ Comune di _____
	n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____ <input type="checkbox"/> mercato <input type="checkbox"/> fiera <input type="checkbox"/> posteggio f.m. ubicato in Via/P.za _____ Comune di _____	n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____ <input type="checkbox"/> mercato <input type="checkbox"/> fiera <input type="checkbox"/> posteggio f.m. ubicato in Via/P.za _____ Comune di _____
	n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____ <input type="checkbox"/> mercato <input type="checkbox"/> fiera <input type="checkbox"/> posteggio f.m. ubicato in Via/P.za _____ Comune di _____	n.°/prot. _____ del _____ rilasciata/ricevuta dal Comune di _____ <input type="checkbox"/> mercato <input type="checkbox"/> fiera <input type="checkbox"/> posteggio f.m. ubicato in Via/P.za _____ Comune di _____
	Si impegna:	
	A comunicare tempestivamente a codesto ufficio ogni eventuale variazione dei dati dichiarati;	
	Di rispettare quanto dettato dalla normativa di riferimento, il testo unico delle leggi di pubblica sicurezza e dal regolamento di attuazione e s.m.i.	

RINNOVO ANNUALE

E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'	
	Il sottoscritto in possesso della scia per la vendita di strumenti da punta e da taglio prot. n.°. _____ del _____ presentata al Comune di _____, comunica il rinnovo per l'anno _____.	

F	REQUISITI PERSONALI
	REQUISITI DI ONORABILITA'
	<input checked="" type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso, che non consentano l'esercizio dell'attività;
F1	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).
	In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di onorabilità devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 D.P.R. 252/98 si allega alla presente N. DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato 1.

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
F3	<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	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio		
TRATTAMENTO DATI PERSONALI			
G	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:		
	<ul style="list-style-type: none"> - 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. **Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse;**
2. **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/ RICHIEDENTE/ E DI PRESENTARE LA PRESENTE SEGNALEZIONE 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 SEDEIN VIA N. COMUNEPROV. 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 SEDEIN VIA N. COMUNEPROV. 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/ sottoscritto/iin qualità di (1) DICHIARA/DICHIARANO di conferire al Sig.in qualità diprocura 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...

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci, preposto) relative al possesso dei requisiti di onorabilità.

1	Primo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<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				
2	Secondo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<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				
3	Terzo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<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	Valido fino al
* Specificare il motivo del rilascio				

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i 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/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso, che non consentano l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:**

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, 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;

Firma* del primo dichiarante

Firma* del secondo dichiarante

Firma* del terzo dichiarante

.....

.....

.....

Data

* 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. In caso di cittadino extracomunitario allegare la fotocopia del permesso o carta di soggiorno.