

**Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
Esercizi di commercio su aree pubbliche
SUBINGRESSO IN ATTIVITA'
TIPO A (MERCATI/FIERE) - TIPO B (ITINERANTE)**

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____

Identificativo SUAP: _____

Ai sensi dell'art. 28, comma 12, del D.Lgs. n. 114/1998, dell'art. 19 della L. n. 241/1990 come modificato dal D.L. n. 78/2010 conv. in L. n. 122/2010 e dell'art. 132 della L.R. 1/2007 e s.m.i.

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso - _____ ▼

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

Richiedente Intestatario

PEC _____

Cittadino comunitario non comunitario non comunitario e residente all'estero

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° _____

Rilasciato da _____ Data di rilascio _____

Motivo del soggiorno _____ Valido fino al _____

Estremi raccomandata _____ Rinnovato il _____

in qualità di:

- _____ ▼ _____

denominazione o ragione sociale _____

Cod. fiscale _____

Partita IVA _____

sede legale: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

PEC _____

Richiedente Intestatario

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.I. _____ CCIAA di _____ del _____

In attesa di iscrizione al R.E.A. Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.E.A. _____ di _____ del _____

Estremi dell'atto _____

Matricola INPS _____ Sede competente _____

Non iscritta a INPS in quanto _____

Matricola INAIL Sede competente

Non iscritta a INAIL in quanto

**COMUNICA IL SUBINGRESSO NELL'ATTIVITA' DI VENDITA AL DETTAGLIO
SU AREE PUBBLICHE, a seguito di:**

- A - ACQUISTO AZIENDA**
- B - AFFITTO AZIENDA**
- C - A TITOLO DI SUCCESSIONE IN QUALITÀ DI EREDE**
- D - REINTESTAZIONE**
- D1 - SCADENZA DI CONTRATTO DI AFFITTO RAMO D'AZIENDA
- D2 - RISOLUZIONE ANTICIPATA DEL CONTRATTO DI AFFITTO
RAMO D'AZIENDA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - ACQUISTO AZIENDA *

AUTORIZZAZIONE / SCIA

N° del Comune di del

intestata alla ditta C.F. / P. IVA

con sede in

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

Tel.

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

A POSTO FISSO (Tipo A) - su area mercatale/fiera

nel giorno settimanale di con posteggio n° mq.

ubicato in

Via, Viale, Piazza, ecc.

IN FORMA ITINERANTE (Tipo B) - su aree pubbliche in forma itinerante

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare

Non alimentare

Altro

PRODOTTI ALIMENTARI, POSTI IN VENDITA E/O SOMMINISTRATI *

acquistati da terzi autorizzati alla produzione

prodotti in proprio in laboratorio autorizzato

* le merci saranno poste in vendita nel rispetto della vigente normativa igienico sanitaria ed al termine delle operazioni le aree occupate saranno lasciate libere e sgombrare da ogni immondizia;

* le attrezzature impiegate, gli impianti presenti e le metodologie adottate:

- rispettano le vigenti norme in materia igienico sanitaria ed in particolare quelle di cui all'ordinanza 03.04.02 del Ministero della Sanità, inerenti il commercio e la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche;
- sono conformi alle vigenti norme di sicurezza, di quelle poste a tutela dell'incolumità pubblica ed a salvaguardia della salute dei lavoratori.

SEZIONE B - AFFITTO AZIENDA *

AUTORIZZAZIONE / SCIA

N° del Comune di del
 intestata alla ditta C.F. / P. IVA
 con sede
 Comune C.A.P.
 Via, Viale, Piazza, ecc. N.
 Scala Piano Interno
 Tel.
 N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

A POSTO FISSO (Tipo A) - su area mercatale/fiera

nel giorno settimanale di con posteggio n° mq.
 ubicato in
 Via, Viale, Piazza, ecc.

IN FORMA ITINERANTE (Tipo B) - su aree pubbliche in forma itinerante

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare
 Non alimentare
 Altro

PRODOTTI ALIMENTARI, POSTI IN VENDITA E/O SOMMINISTRATI *

- acquistati da terzi autorizzati alla produzione
 prodotti in proprio in laboratorio autorizzato

* le merci saranno poste in vendita nel rispetto della vigente normativa igienico sanitaria ed al termine delle operazioni le aree occupate saranno lasciate libere e sgombrare da ogni immondizia;

* le attrezzature impiegate, gli impianti presenti e le metodologie adottate:

- rispettano le vigenti norme in materia igienico sanitaria ed in particolare quelle di cui all'ordinanza 03.04.02 del Ministero della Sanità, inerenti il commercio e la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche;
- sono conformi alle vigenti norme di sicurezza, di quelle poste a tutela dell'incolumità pubblica ed a salvaguardia della salute dei lavoratori.

SEZIONE C - A TITOLO DI SUCCESSIONE IN QUALITA' DI EREDE *

AUTORIZZAZIONE / SCIA

N° del Comune di del
 intestata alla ditta C.F. / P. IVA
 con sede in
 Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

Tel.

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

A POSTO FISSO (Tipo A) - su area mercatale/fiera

nel giorno settimanale di con posteggio n° mq.

ubicato in

Via, Viale, Piazza, ecc.

IN FORMA ITINERANTE (Tipo B) - su aree pubbliche in forma itinerante

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare

Non alimentare

Altro

PRODOTTI ALIMENTARI, POSTI IN VENDITA E/O SOMMINISTRATI *

acquistati da terzi autorizzati alla produzione

prodotti in proprio in laboratorio autorizzato

* le merci saranno poste in vendita nel rispetto della vigente normativa igienico sanitaria ed al termine delle operazioni le aree occupate saranno lasciate libere e sgombrare da ogni immondizia;

* le attrezzature impiegate, gli impianti presenti e le metodologie adottate:

- rispettano le vigenti norme in materia igienico sanitaria ed in particolare quelle di cui all'ordinanza 03.04.02 del Ministero della Sanità, inerenti il commercio e la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche;
- sono conformi alle vigenti norme di sicurezza, di quelle poste a tutela dell'incolumità pubblica ed a salvaguardia della salute dei lavoratori.

SEZIONE D - REINTESTAZIONE

D1 - Scadenza di contratto di affitto ramo d'azienda

D2 - Risoluzione anticipata del contratto di affitto ramo d'azienda

relativa all'autorizzazione/scia n° del

A POSTO FISSO (Tipo A) - su area mercatale/fiera

nel giorno settimanale di con posteggio n° mq.

ubicato in

Via, Viale, Piazza, ecc.

IN FORMA ITINERANTE (Tipo B) - su aree pubbliche in forma itinerante

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare

Non alimentare

Altro

PRODOTTI ALIMENTARI, POSTI IN VENDITA E/O SOMMINISTRATI *

- acquistati da terzi autorizzati alla produzione
- prodotti in proprio in laboratorio autorizzato

* le merci saranno poste in vendita nel rispetto della vigente normativa igienico sanitaria ed al termine delle operazioni le aree occupate saranno lasciate libere e sgombrare da ogni immondizia;

* le attrezzature impiegate, gli impianti presenti e le metodologie adottate:

- rispettano le vigenti norme in materia igienico sanitaria ed in particolare quelle di cui all'ordinanza 03.04.02 del Ministero della Sanità, inerenti il commercio e la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche;
- sono conformi alle vigenti norme di sicurezza, di quelle poste a tutela dell'incolumità pubblica ed a salvaguardia della salute dei lavoratori.

SEZIONE D1 - SCADENZA DI CONTRATTO DI AFFITTO RAMO D'AZIENDA

Stipulato in data Repertorio n.

presso il notaio

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

registrato a il al n.

a decorrere dal

SEZIONE D2 - RISOLUZIONE ANTICIPATA DEL CONTRATTO DI AFFITTO RAMO D'AZIENDA

avvenuta mediante:

- scioglimento con scrittura privata registrata in data:
- altro (specificare)

a decorrere dal reintestazione a

DICHIARA

- di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo:
 - La PEC del **richiedente che sta presentando autonomamente l'istanza.**
 - La PEC del **delegato alla presentazione** dell'istanza indicata nella **Procura Speciale** da compilare nella sezione allegati.

Preposto in possesso dei requisiti professionali del settore alimentare

- Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
- Altra persona, che compila l'opportuno allegato
- Non richiesto

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni:

ALLEGA

 0495 Allegato A - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 d.p.r. 252/1998

 0070 Procura speciale / Delega

Precedente autorizzazione/attestazione (da SCIA) del mercato o della fiera

 *Allega file:*
 *Allega file:*
 *Allega file:*

Dichiarazione di successione registrata presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ ;

 *Allega file:*
 *Allega file:*
 *Allega file:*

Ricevuta/Attestazione dell'avvenuto versamento " _____ " "

 *Allega file:*
 *Allega file:*
 *Allega file:*

Data pagamento _____ Importo € _____ Quietanza n° _____

Rogito notarile di acquisto / gestione attività

 *Allega file:*
 *Allega file:*
 *Allega file:*

Altro (*specificare*) _____

 *Allega file:*
 *Allega file:*
 *Allega file:*

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, allegata alla presente segnalazione (Allegato C), ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d. lgs. 59/2010 (1);
2. che nei propri confronti o dei conviventi non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II, del D. Lgs. 6/9/2011 n.159 (**antimafia**)

3. che saranno rispettati:
- i regolamenti locali di polizia urbana;
 - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
4. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del D.Lgs 114/1998)
5. di avere presentato notifica all'autorità competente (ASL), per attivazione di ogni stabilimento/esercizio posto sotto il proprio controllo che esegua una qualsiasi delle fasi di produzione, trasformazione, trasporto, magazzinaggio, somministrazione e vendita di alimenti (a cui non si applichi il riconoscimento ai sensi del Reg. CE/853/2004).
- (La notifica riguarda l'apertura, la variazione di titolarità o di tipologia di attività, la cessazione, la chiusura di ogni attività soggetta a registrazione e comprende la dichiarazione del possesso dei requisiti igienico sanitari previsti dal Reg. CE N. 852/2004).

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- coloro che sono stati dichiarati falliti;
- coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
- coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza. Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al DPR 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

(In caso di settore alimentare)

- che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i.):
- aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto
sede anno di conclusione
 - aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**
Nome impresa codice fiscale
Sede
Nome impresa codice fiscale
Sede
 - quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o alla **amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**,
comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS
 - quale **socio lavoratore**, o in **altre posizioni equivalenti**,
comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS
 - quale **associato in partecipazione**,
comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS
 - quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore,
comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS
 - di essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Titolo di studio
conseguito in data presso Istituto/Facoltà
sede

- di aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente**, l'attività di vendita nel **settore alimentare** o nel **settore della somministrazione di alimenti e bevande**, tipo di attività
dal al n. iscrizione Registro Imprese
CCIAA di n. R.E.A.
- di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di con il n. per il **commercio di generi alimentari** (ex tab. 1- 8) e per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo la cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.
Tabelle mercerologiche: I° II° III° IV° V° VI° VII° VIII
- requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal **Ministero dello Sviluppo Economico** con provvedimento n.

CODICE PRATICA

INFORMATIVA PRIVACY

**INFORMATIVA
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
(art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)**

I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.

Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal D.Lgs. n.196/2003.

Il titolare è

Il Responsabile del trattamento dati è il responsabile del SUAP.

Informativa trattamento dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 :

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (ex art. 10 della legge n. 675/96), si informa che i dati personali forniti ed acquisiti saranno trattati, nel rispetto delle garanzie di riservatezza e delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente con logiche strettamente correlate alle finalità del trattamento.

Accetto Non accetto

Istanza firmata dal richiedente a conferma della veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione

Firma

 Genera pdf

CODICE PRATICA

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI DEL SETTORE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Cognome Nome
C.F.
Data di nascita Cittadinanza Sesso ▾
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Stato Provincia Comune
Via, Piazza N. C.A.P.
Cittadino comunitario non comunitario
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
Rilasciato da Data di rilascio
Motivo del soggiorno Valido fino al
Estremi raccomandata Rinnovato il
In qualità di

ALLEGA

- Copia scansionata documento di identità in corso di validità

 *Allega file*

DICHIARA

- di accettare l'incarico di Preposto;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

DICHIARA INOLTRE:

- che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010):
- aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la sommini-strazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto
sede anno di conclusione
- aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**
- Nome impresa codice fiscale Sede
- Nome impresa codice fiscale Sede
- quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o alla **amministr**azione o alla **preparazione degli alimenti**,

comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS

quale **socio lavoratore**, o in **altre posizioni equivalenti**,

comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS

quale **associato in partecipazione**,

comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS

quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore,

comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS

di essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Titolo di studio

conseguito in data presso Istituto/Facoltà

sede

di aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente**, l'attività di vendita nel **settore alimentare** o nel **settore della somministrazione di alimenti e bevande**,

tipo di attività

dal al n. iscrizione Registro Imprese

CCIAA di n. R.E.A.

di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di

con il n. per il **commercio di generi alimentari**

(ex tab. 1- 8) e per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo la cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

Tabelle mercerologiche: I° II° III° IV° V° VI° VII° VIII

requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal **Ministero dello Sviluppo Economico** con provvedimento

n.

Firma

 Genera pdf

CODICE PRATICA

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Telefono Cellulare Fax

In qualità di

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

- Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S.
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso ▼

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Telefono Cellulare Fax

In qualità di

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

- Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S.
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
	C.F.	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
	Sesso	-	<input type="text"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Residenza: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
	Via, Piazza	<input type="text"/>	N. <input type="text"/>
	C.A.P.	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
	Fax	<input type="text"/>	
In qualità di	<input type="text" value="Socio"/>		
	denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>	
	Cod. fiscale	<input type="text"/>	
	Partita IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>	

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S.

che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma

 *Genera pdf*