

	Marca da bollo NON DOVUTA AI SUAP/ SERVIZIO COMPETENTE DEL COMUNE DI
--	--

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Scheda sintetica
(compilazione a cura dell'interessato)

art. 80 Aut. n. _____ del _____ Dia prot. n. _____ del _____
Precedente titolare: _____

art. 68-69 Aut. n. _____ del _____ Dia prot. n. _____ del _____
Precedente titolare: _____

Ovvero atto unico n. _____ del _____
Precedente titolare: _____

1 – Subentrante: _____
2 – Immobili/terreni : Indirizzo _____
3 – Proprietario immobile: _____ n. _____

Capienza complessiva: _____

Avvertenza L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto COMUNICA il subingresso nell'attività sopraindicata ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

Dati dell'esercente (subentrante)

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

In qualità di:

titolare di ditta individuale legale rappresentante altro :
Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____
Partita IVA _____ (11 caratteri)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Dati del precedente titolare (cedente)

Cognome _____ Nome _____
[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante [] altro :
Denominazione _____

Dati degli immobili e dei terreni:

Identificazione stradale:

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) _____
Indirizzo (es. Dante Alighieri) _____
Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) _____
Esponente civico (es. 1/A, 3/C) _____
Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____
Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) _____
Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) _____

Identificazione catastale:

[] catasto terreni [] catasto fabbricati
Categoria catastale (es. A02) _____
Classe catastale (es. 3) _____
Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) _____
Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) _____
Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Identificazione all'insegna

Indicare la denominazione che appare nell'eventuale insegna d'esercizio esterna al locale

Insegna d'esercizio _____

Caratteristiche dei locali/Impianti

Tipologia di locale (es. cinema, teatro ecc...): _____

Attività svolte (specificare) _____

Capienza: [] pari o inferiore a 200 persone (e pertanto compila e presenta l'allegato B)
[] superiore a 200 persone

Capienza complessiva: n. _____ persone

Procedimenti attivati

Installazione dell'insegna di esercizio [] Richiesta e ad oggi non ottenuta
[] Non necessaria
[] Ottenuta (n. _____ del _____)
Indicare: _____ [] Richiesta e ad oggi non ottenuta
[] Non necessaria
[] Ottenuta (n. _____ del _____)

Note: _____

Dichiarazioni

In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato

Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

Requisiti soggettivi morali

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS, R.D. 18 giugno 1931, n. 773.

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia e in particolare al D.Lgs. n. 159/2011 (*“Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136”*) e di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti antimafia devono essere posseduti anche dagli altri soggetti indicati dalla vigente normativa antimafia.

il possesso dei requisiti soggettivi deve essere dichiarato:

- **in caso di società o organismi collettivi**: da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252;
- dal rappresentante (se indicato).

In questo caso ognuno dei soggetti sopra indicati dovrà compilare l'allegato quadro di autocertificazione (Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi).

Requisiti oggettivi

Il sottoscritto dichiara che l'immobile indicato possiede i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività e **CHE NON SONO STATE APPORTATE MODIFICHE AI LOCALI, ALLE ATTREZZATURE E ALLA TIPOLOGIA DI SPETTACOLO.**

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che i locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza, di destinazione d'uso dei locali e di impatto acustico

- che la disponibilità dei locali è avvenuta per:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà | <input type="checkbox"/> affitto | <input type="checkbox"/> comodato |
| <input type="checkbox"/> fusione | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità) |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

- che la disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà | <input type="checkbox"/> affitto | <input type="checkbox"/> comodato |
| <input type="checkbox"/> fusione | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità) |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

Rappresentanti

Il titolare individua i soggetti sotto indicati quali rappresentanti, ai sensi dell'art. 8 del TULPS, della struttura. Tali soggetti sottoscrivono la presente per accettazione e compilano l'Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi:

1. Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____

2. Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____

1. Rappresentante (firma per accettazione)

2. Rappresentante (firma per accettazione)

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

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

Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciata per i seguenti motivi _____

c) di aver inoltrato richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data _____

Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità dei soggetti che sottoscrivono il modello

2. [X] Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi di coloro che sottoscrivono il modello preposti all'esercizio dell'attività (titolare, rappresentanti, soci in caso di società come indicato dal DPR 252/1998)

Firme:

L'interessato (subentrante)

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità)

Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi
(da compilarsi a cura di tutti i soggetti indicati al punto 6.2.1 del presente modello, ove previsti)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

rilasciata per i seguenti motivi _____

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia e in particolare al D.Lgs. n. 159/2011 (*“Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136”*) e di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti antimafia devono essere posseduti anche dagli altri soggetti indicati dalla vigente normativa antimafia.

Luogo _____ data _____

L'interessato

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di
identità (in corso di validità)**