



**SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO**

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune di..... **GROTTAMMARE**

C.A.P. [6][3][0][6][6]

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. [ ][ ][ ][ ]

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** [ ]

mq. [ ][ ][ ][ ]

**Non alimentare** [ ]

mq. [ ][ ][ ][ ]

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio [ ]

Farmacie [ ]

Carburanti [ ]

mq. [ ][ ][ ][ ]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. [ ][ ][ ][ ]

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

**Permanente** [ ]

**Stagionale** [ ]

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

**SI** [ ] **NO** [ ]

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIÀ **ALTRA ATTIVITÀ**

**SI** [ ] **NO** [ ]



## SEZIONE B1 – AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune di..... **GROTTAMMARE**

C.A.P. [6|3|0|6|6]

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. [ | | | ]

AFFIDERÀ IN GESTIONE

• IL REPARTO DI \_\_\_\_\_

ALL'IMPRESA denominata \_\_\_\_\_

Cod. fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | ]

Partita IVA (se diversa da C.F.) [ | | | | | | | | | | | | | | | | ]

come da atto a rogito notaio \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

registrato/in corso di registrazione (*cancellare voce che non interessa*) presso \_\_\_\_\_

che il gestore ha presentato la comunicazione ai fini della registrazione in data \_\_\_\_\_ alla ASUR

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E [SUPERFICI DI VENDITA DEL REPARTO](#)

**Alimentare** [ ] mq. [ | | | | ]

**Non alimentare** [ ] mq. [ | | | | ]

**Tablette speciali**

Generi di monopolio [ ] Farmacie [ ] Carburanti [ ] mq. [ | | | | ]

• IL REPARTO DI \_\_\_\_\_

ALL'IMPRESA denominata \_\_\_\_\_

Cod. fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | ]

Partita IVA (se diversa da C.F.) [ | | | | | | | | | | | | | | | | ]

come da atto a rogito notaio \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

registrato/in corso di registrazione (*cancellare voce che non interessa*) presso \_\_\_\_\_

che il gestore ha presentato la comunicazione ai fini della registrazione in data \_\_\_\_\_ alla ASUR

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E [SUPERFICI DI VENDITA DEL REPARTO](#)

**Alimentare** [ ] mq. [ | | | | ]

**Non alimentare** [ ] mq. [ | | | | ]

**Tablette speciali**

Generi di monopolio [ ] Farmacie [ ] Carburanti [ ] mq. [ | | | | ]

[SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO](#)

(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. [ | | | | ]

A CARATTERE

**Permanente** [ ]

**Stagionale** [ ] dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI [ ] NO [ ]

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_

## SEZIONE C - VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO			
Comune di..... <b>GROTTAMMARE</b>	C.A.P. [6][3][0][6][6]		
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N. [ ][ ][ ][ ]		
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E <u>SUPERFICI DI VENDITA</u>			
<b>Alimentare</b> [ ]	mq. [ ][ ][ ][ ]		
<b>Non alimentare</b> [ ]	mq. [ ][ ][ ][ ]		
<b>Tabelle speciali</b>			
Generi di monopolio [ ]	Farmacie [ ]	Carburanti [ ]	mq. [ ][ ][ ][ ]
<u>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</u> (compresa la superficie adibita ad altri usi)			mq. [ ][ ][ ][ ]
A CARATTERE			
<b>Permanente</b> [ ]			
<b>Stagionale</b> [ ]		dal ___/___/___	al ___/___/___
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE			<b>SI</b> [ ] <b>NO</b> [ ]
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____			
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da: _____			
<b><u>SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:</u></b> <b>C1 [ ] C2 [ ] C3 [ ]</b>			

### SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \*

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:			
Via, Viale, Piazza, ecc. _____	N. [ ][ ][ ][ ]		
	C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ]		
<u>SUPERFICIE DI VENDITA</u>			
<b>Alimentare</b> [ ]	mq. [ ][ ][ ][ ]	con ampliamento [ ]	con riduzione [ ]
<b>Non alimentare</b> [ ]	mq. [ ][ ][ ][ ]	con ampliamento [ ]	con riduzione [ ]
<b>Tabelle speciali</b>			
Generi di monopolio [ ]	Farmacie [ ]	Carburanti [ ]	
con ampliamento [ ]	con riduzione [ ]	mq. [ ][ ][ ][ ]	
<u>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</u> (compresa la superficie adibita ad altri usi)		mq. [ ][ ][ ][ ]	
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE		<b>SI</b> [ ] <b>NO</b> [ ]	
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____			
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da: _____			
<b>* La sezione C1 va completata anche in caso di ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.</b>			

**SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \***LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARÀ

AMPLIATA A: [ ]

RIDOTTA A: [ ]

Alimentare	[ ]
Non alimentare	[ ]

mq.	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
mq.	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio [ ] Farmacie [ ] Carburanti [ ] mq. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**\* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.****SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO \***

SARÀ ELIMINATO IL SETTORE Alimentare [ ] Non alimentare [ ]

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio [ ] Farmacie [ ] Carburanti [ ] mq. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SARÀ AGGIUNTO IL SETTORE Alimentare\* [ ] Non alimentare [ ]

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio [ ] Farmacie [ ] Carburanti [ ] mq. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**con la conseguente redistribuzione della superficie:**SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare [ ] mq. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Non alimentare [ ] mq. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio [ ] Farmacie [ ] Carburanti [ ] mq. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**\* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.**

## SEZIONE D - CESSAZIONE ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune di..... **GROTTAMMARE**

C.A.P. [6][3][0][1][3]

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. [ ][ ][ ][ ]

CESSA PER CHIUSURA DEFINITIVA DELL'ESERCIZIO DAL \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

**Alimentare** [ ] mq. [ ][ ][ ][ ]

**Non alimentare** [ ] mq. [ ][ ][ ][ ]

### Tablette speciali

Generi di monopolio [ ] Farmacie [ ] Carburanti [ ] mq. [ ][ ][ ][ ]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. [ ][ ][ ][ ]  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE **SI** [ ] **NO** [ ]

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

di cui:

- Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_
- Comunicazione prot n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ presentata a \_\_\_\_\_
- D.I.A. prot. n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ presentata a \_\_\_\_\_

### ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE [ ]

ALLEGATI: **A** [ ] **B** [ ]

- (in caso di esercizi in un centro commerciale) la piena congruenza e corrispondenza fra quanto indicato nel presente modello e l'autorizzazione complessiva del centro commerciale, rispetto ai settori merceologici, alle superfici di vendita ed alla suddivisione interna fra esercizi.
- DI ALLEGARE (**obbligatorio**):
  1. n. 3 planimetrie quotate, sottoscritte in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100 o 1:200 dell'esercizio, con evidenziate la superficie di vendita distinta per alimentare e non alimentare, e quella destinata a magazzini, servizi, uffici. In caso di ampliamento deve essere indicata la superficie

preesistente e quella che si intende realizzare (per i soli interventi di tipo “**A APERTURA NUOVO ESERCIZIO**” e “**C - C1-C2 e C3 - VARIAZIONI**”);

2. copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni;
3. **in caso di cittadini extracomunitari**, fotocopia di valido permesso di soggiorno.
4. fotocopia stralcio P.R.G. della zona con evidenziato il locale;
5.  le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc....):
  - 5.1.  \_\_\_\_\_
  - 5.2.  \_\_\_\_\_
  - 5.3.  \_\_\_\_\_

ovvero

6.  le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
  - 6.1.  \_\_\_\_\_
  - 6.2.  \_\_\_\_\_
  - 6.3.  \_\_\_\_\_

**ALLEGA inoltre (facoltativo) (barrare con una X quello che interessa):**

- copia documento attestante la **disponibilità dei locali** (*contratto affitto, proprietà, ecc.*);
- copia documento attestante il **possesso dei requisiti professionali** (*attestato, diploma, ecc.*), **per il solo settore alimentare**;
- copia atto notarile, debitamente registrato, per affitto/acquisto ramo d'azienda e/o gestione di reparto;

### **Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di GROTTAMMARE è il S.U.A.P.

### **NOTA BENE:**

1. **Le attestazioni ed asseverazioni – di tecnici abilitati – DEVONO - essere corredate dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza dell'Amministrazione comunale;**
2. **prima di presentare il modello , che permette lo SVOGIMENTO IMMEDIATO dell'ATTIVITA', accertarsi della esatta compilazione e firma da apporre dall'interessato nonché degli allegati da presentare; in caso di mancanza di firma**

necessaria la pratica sarà considerata **IRRICEVIBILE** e, sarà adottato apposito provvedimento inibitorio dell'attività;

3. fare molta attenzione alle **FALSE DICHIARAZIONI** che, una volta accertate, comportano la denuncia alla **PROCURA della REPUBBLICA;**

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

---

*Data* \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

**(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)**

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1,3,4 e 5 del D.Lgs n.59/2010 **(1)**;
2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) **(2)**;
3.  che l'attività di vendita è/verrà esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali. (Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_
4.  di iniziare l'attività oggetto di segnalazione (**SCIA**), contestualmente alla presentazione della stessa al Comune e di trasmettere copia della stessa alla CCIAA ;

**(1)**

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) 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;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal

giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.. **(3)**

**(2)**

In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

**(3)**

- a) alle società;
- b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- c) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
- d) per le società in nome collettivo, a tutti i soci;
- e) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
- f) per le società di cui all'articolo 2506 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

5. che per l'eventuale consumo sul posto dei prodotti, è escluso il servizio di somministrazione e le attrezzature ad esso direttamente finalizzate e che i locali e le aree di esercizio sono dotate di soli piani di appoggio.

**Solo per le imprese individuali (barrare con una X quello che interessa e completare)**

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

**6.1** aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano:

>nome dell'Istituto ..... sede .....

>oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

**6.2** di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale almeno triennale, purché nel corso degli studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

>nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....

>denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....

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

tipo di attività ..... dal ..... al.....

n. di iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....

**6.4** di aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

>nome impresa ..... sede .....

>nome impresa ..... sede .....

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

**6.5** di essere stato iscritto al R.E.C. presso la CCIAA di ..... al n. ....

in data .....

- **i due anni devono essere stati maturati entro il 28/11/2009**

**Solo per le società**

7.  che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**  
*(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 C.F. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]  
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1,3,4 e 5 del D.Lgs n.59/2010.  
 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

FIRMA \_\_\_\_\_

DATA .....

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 C.F. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]  
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1,3,4 e 5 del D.Lgs n.59/2010.  
 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

FIRMA \_\_\_\_\_

DATA .....

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 C.F. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]  
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1,3,4 e 5 del D.Lgs n.59/2010.  
 2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

FIRMA \_\_\_\_\_

DATA .....

