ALLO SPORTELLO UNICO

PER LE ATTIVITA’ PRODUTTIVE

DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mod. 7/SF**

**ESERCIZI DI TEMPORARY SHOP**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

(L.R. 27/09art. 10 comma 1 lettera l/bis e R.R. n.1/15 art. 12)

|  |
| --- |
| **il sottoscritto**  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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **in qualità di:**  ⎣⎦**titolare dell'impresa individuale**  Partita IVA ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦  denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.e.c\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCIAA di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ⎣⎦**legale rappresentante della Società**  Cod. fiscale ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦  Partita IVA (se diversa da C.F.) ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦  denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.e.c\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCIAA di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Trasmette segnalazione certificata relativa a**  **Temporary shop**  Data inizio Attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data fine attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (fino ad un massimo di 6 settimane nell’arco dell’anno solare sul territorio regionale) |
| * Locale commerciale * Locali non commerciale qualora previsto nel regolamento comunale: * Musei * Cinema * Teatri * Atri specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ DI TEMPORARY SHOP  Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦  Via, Viale, Piazza, ecc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. ⎣⎦⎣⎦⎣⎦  SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA  **Alimentare** ⎣⎦ mq. ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦  **Non alimentare** ⎣⎦ mq. ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦  Totale superficie di vendita mq. ⎣⎦⎣⎦⎣⎦⎣⎦ |
| ⎣⎦ Che ho già svolto nell’arco dell’anno solare attività di Temporary shop nel comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ⎣⎦ Che ho già svolto nell’arco dell’anno solare attività di Temporary shop nel comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***INDICARE PER ESTESO QUALUNQUE SIA LA SEZIONE***

***COMPILATA, ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE***

|  |
| --- |
| Attività prevalente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Attività secondaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***I***

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

* **CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**
  + **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A** *(da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)*

⎣⎦ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A - SETTORE ALIMENTARE, in caso di settore alimentare** *(da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)*

⎣⎦ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**, **in caso di settore alimentare *(****da compilare da parte del preposto o altro legale rappresentante)*

⎣⎦ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C** *(da compilare da parte dei soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs 159/2011)*

* **DI ALLEGARE**
  + **planimetria che individui i locali e le aree di esercizio dell’attività di vendita**
  + ⎣⎦ **altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

|  |
| --- |
| ***QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A*** |

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

|  |
| --- |
| * per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_   ***SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI***   * che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito il rilascio del precedente titolo abilitativo all’esercizio dell’attività. * che l’attività di vendita viene 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. * di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 27/09 e R.R. 1/15, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.   ***SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI***   * di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall’art. 8 della L.R. 27/09 * che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

|  |
| --- |
| ***QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A – SETTORE ALIMENTARE*** |

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

|  |
| --- |
| ***SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI***  ⎣⎦ che per il 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   * di presentare la Notifica di Inizio Attività ai fini della registrazione contestualmente alla presente SCIA.   ***SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI***   * di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:   ⎣⎦ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la  somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione …………………………………...  nome dell'Istituto ................................................. sede ........................................................................  oggetto del corso ................................................. anno di conclusione ...............................................  ⎣⎦ di aver esercitato in proprio attività d’impresa nel settore alimentare o della somministrazione di  alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  nome impresa .................................................. sede ........................................................................  dal ............................. al ...............…..….  ⎣⎦ 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 della somministrazione di  alimenti e bevande:  nome impresa .................................................. sede ........................................................................  nome impresa .................................................. sede ........................................................................  quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli  alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ............................. al ...............…..….  quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare ...............…..………………………)  regolarmente iscritto all'INPS, dal ..................................... al ...................…….  quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado  dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ............................... al ...........................  ⎣⎦ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra  scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  nome dell'Istituto/Ateneo ............................................................. sede ................................................  denominazione del diploma/laurea .......................................................... anno acquisizione................  ⎣⎦ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di .................................. al n. ................... in  data ...................  ⎣⎦ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all’esercizio dell’attività, presso la C.C.I.A.A. di ............................  ⎣⎦ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell’Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l’esercizio dell’attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) …..................  …..................…..................…..................…..................…..................…..................…..................  ⎣⎦ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  che ha compilato la dichiarazione di cui al QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE 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.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

|  |
| --- |
| ***QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B*** |

**DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto  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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in qualità di  ⎣⎦ LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ⎣⎦ DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DICHIARA:   * per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_   ***SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI***   * Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:   ⎣⎦ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la  somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione …………………………………...  nome dell'Istituto ................................................. sede ........................................................................  oggetto del corso ................................................. anno di conclusione ...............................................  ⎣⎦ di aver esercitato in proprio attività d’impresa nel settore alimentare o della somministrazione di  alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  nome impresa .................................................. sede ........................................................................  dal ............................. al ...............…..….  ⎣⎦ 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 della somministrazione di  alimenti e bevande:  nome impresa .................................................. sede ........................................................................  nome impresa .................................................. sede ........................................................................  quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ............................. al ...............…..….  quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare ...............…..………………………….)  regolarmente iscritto all'INPS, dal ..................................... al ...................…….  quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ............................... al ...........................  ⎣⎦ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra  scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  nome dell'Istituto/Ateneo ............................................................. sede ................................................  denominazione del diploma/laurea .......................................................... anno acquisizione................  ⎣⎦ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di .................................. al n. ................... in  data ...................  ⎣⎦ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all’esercizio dell’attività, presso la C.C.I.A.A. di ............................  ⎣⎦ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell’Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l’esercizio dell’attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) …..................  …..................…..................…..................…..................…..................…..................…..................  ***SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI***   * di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall’art. 8 della L.R. 27/09. * che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Dichiarante*

|  |
| --- |
| ***QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C*** |

**DICHIARAZIONE DEI soggetti di cui ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto  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:   * per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_   ***SEZIONE 1 – REQUISITI MORALI***   * di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall’art. 8 della L.R. 27/09. * che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs.196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***