

Ufficio destinatario

Ai sensi del Decreto Legislativo 01/08/2003, n. 259

Cognome	Nome						Codice Fiscale													
Data di nascita	Sesso		Luogo di nascita					Cittadinanza												
Residenza																				
Provincia		Comune		Indirizzo				Civico		Barrato		Interno		Scala		Piano		SNC	CAP	
Telefono cellulare				Telefono fisso				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata								

Ruolo	Nome	Indirizzo	Telefono	E-mail
Amministratore Delegato	Dr. Mario Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5678	m.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Anna Bianchi	Via Milano 456, 20100 Milano	02 9876 5432	a.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Verdi	Via Napoli 789, 80100 Napoli	081 5432 1098	l.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Neri	Via Torino 101, 10100 Torino	011 2345 6789	e.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Pirelli	Via Firenze 234, 50100 Firenze	055 3456 7890	m.pirelli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Ricci	Via Bologna 567, 40100 Bologna	051 4567 8901	g.ricci@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Conti	Via Padova 890, 35100 Padova	049 5678 9012	a.conti@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sofia Marini	Via Venezia 123, 30100 Venezia	041 6789 0123	s.marini@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Esposito	Via Bari 456, 70100 Bari	080 7890 1234	m.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara De Luca	Via Catania 789, 95100 Catania	095 8901 2345	c.deluca@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesco Russo	Via Palermo 101, 90100 Palermo	091 9012 3456	f.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Valeria Longo	Via Reggio Calabria 234, 98100 Reggio Calabria	0965 0123 4567	v.longo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Esposito	Via Cosenza 567, 12010 Cosenza	0984 1234 5678	r.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Romano	Via Trapani 890, 91010 Trapani	0923 2345 6789	l.romano@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Andrea Santoro	Via Agrigento 123, 92010 Agrigento	0922 3456 7890	a.santoro@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Martina Costa	Via Piacenza 456, 29100 Piacenza	0523 4567 8901	m.costa@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Rossi	Via Mantova 789, 46100 Mantova	0376 5678 9012	g.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesca Bianchi	Via Verona 101, 37100 Verona	0445 6789 0123	f.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Neri	Via Vicenza 234, 36100 Vicenza	0444 7890 1234	l.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Ricci	Via Padova 567, 35100 Padova	049 8901 2345	e.ricci@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Conti	Via Venezia 890, 30100 Venezia	041 9012 3456	m.conti@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Esposito	Via Bari 123, 70100 Bari	080 0123 4567	g.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Russo	Via Catania 456, 95100 Catania	095 1234 5678	a.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sofia Longo	Via Reggio Calabria 789, 98100 Reggio Calabria	0965 2345 6789	s.longo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Esposito	Via Cosenza 101, 12010 Cosenza	0984 3456 7890	m.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara Romano	Via Trapani 234, 91010 Trapani	0923 4567 8901	c.romano@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Santoro	Via Agrigento 567, 92010 Agrigento	0922 5678 9012	r.santoro@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Costa	Via Piacenza 890, 29100 Piacenza	0523 6789 0123	l.costa@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Andrea Rossi	Via Mantova 123, 46100 Mantova	0376 7890 1234	a.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Martina Bianchi	Via Verona 456, 37100 Verona	0445 8901 2345	m.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Neri	Via Vicenza 789, 36100 Vicenza	0444 9012 3456	g.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesca Ricci	Via Padova 101, 35100 Padova	049 0123 4567	f.ricci@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Conti	Via Venezia 234, 30100 Venezia	041 1234 5678	l.conti@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Esposito	Via Bari 567, 70100 Bari	080 2345 6789	e.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Russo	Via Catania 890, 95100 Catania	095 3456 7890	m.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Longo	Via Reggio Calabria 123, 98100 Reggio Calabria	0965 4567 8901	g.longo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Esposito	Via Cosenza 456, 12010 Cosenza	0984 5678 9012	a.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sofia Romano	Via Trapani 789, 91010 Trapani	0923 6789 0123	s.romano@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Santoro	Via Agrigento 101, 92010 Agrigento	0922 7890 1234	m.santoro@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara Costa	Via Piacenza 234, 29100 Piacenza	0523 8901 2345	c.costa@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Rossi	Via Mantova 567, 46100 Mantova	0376 9012 3456	r.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Bianchi	Via Verona 890, 37100 Verona	0445 0123 4567	l.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Andrea Neri	Via Vicenza 123, 36100 Vicenza	0444 1234 5678	a.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Martina Ricci	Via Padova 456, 35100 Padova	049 2345 6789	m.ricci@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Conti	Via Venezia 789, 30100 Venezia	041 3456 7890	g.conti@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesca Esposito	Via Bari 101, 70100 Bari	080 4567 8901	f.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Russo	Via Catania 234, 95100 Catania	095 5678 9012	l.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Longo	Via Reggio Calabria 567, 98100 Reggio Calabria	0965 6789 0123	e.longo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Esposito	Via Cosenza 890, 12010 Cosenza	0984 7890 1234	m.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Romano	Via Trapani 123, 91010 Trapani	0923	

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								☐		

Codice Fiscale Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
--	-----------	-------------------

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) Provincia Numero iscrizione

Posizione INAIL	Codice INAIL impresa

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di**Classificazione**

- ☐ phone center
☐ internet point

con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data

Insegna

SEGNALA

- ☐ l'avvio dell'attività
- ☐ la modifica di una attività esistente, riguardante:
- ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
- ☐ locali/impianti
- ☐ la variazione dell'attività, riguardante:
- ☐ cambio di ragione sociale
- ☐ modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
- ☐ subingresso
- ☐ sospensione o ripresa dell'attività

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
☐ autorizzazione, concessione o nulla osta			
☐ SCIA o comunicazione			
☐ altro (specificare)			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarci ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)

- possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**
(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252

☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività
(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

[illegible]

100

☐	permanente			
☐	temporanea	dal	al	compilare entrambe le date poiché in questo caso la pratica è valida sia per l'avvio che per la cessazione dell'attività.
☐	stagionale	dal	al	
		dal	al	

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività	Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)	Superficie complessiva
m ²	m ²	m ²

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	☐	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI

Tipologia modifica

- ☐ estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- ☐ riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

SUBINGRESSO A - precedente intestatario

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									☐	
Codice fiscale				Partita IVA						
A far tempo dal giorno		A seguito di		Specificare altre cause						
Il subingresso avviene						Data fine gestione				
Dichiara inoltre										
☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata										
☐ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA										

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

Tipo istanza

☐	l'attività verrà sospesa		
	Data inizio sospensione	Data fine sospensione	Motivazione
☐	l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa		
	Data inizio sospensione	Data ripresa	

CAMBIO DELLA REGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale
Nuova ragione sociale

MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

(*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ autocertificazione di iscrizione alla CCIAA
- ☐ dichiarazione per l'offerta al pubblico di reti e servizi di comunicazione elettronica di cui all'articolo 25 del Decreto Legislativo 01/08/2003 n. 259
- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione
- ☐ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante