

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	Nome	
codice fiscale	sesso	
Nato/a a	prov.	Stato
il	cittadinanza	
estremi del documento di soggiorno	(se cittadino non UE)	
rilasciato da	il	
scadenza		
residente in	prov.	Stato
indirizzo	n.	Int. C.A.P.
PEC / posta elettronica		
Telefono fisso / cellulare		
in qualità di		

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)		
Forma giuridica		
codice fiscale / p. IVA		
<i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i>		
iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di	prov.	n. REA
non ancora iscritta ¹		
non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.		
con sede legale in:		
Comune	prov.	Stato

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

indirizzo	n.	C.A.P.
Telefono fisso / cell.		fax.
PEC		
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica		

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome	
codice fiscale		
Nato/a a	prov.	Stato
il		
residente in	prov.	Stato
indirizzo	n.	Int. C.A.P.
PEC / posta elettronica		
Telefono fisso / cellulare		
in qualità di		
Procuratore/delegato		
Agenzia per le imprese	Denominazione	

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Oggetto della richiesta

SEGNALA

l'avvio dell'attività

la modifica di una attività esistente, riguardante:

trasferimento della sede

locali/impianti

tipologia di apparecchi prodotti/importati/distribuiti e gestiti (l'elenco sopra specificato annulla e sostituisce quello precedente)

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

cessazione dell'attività

in precedenza avviata tramite <i>(da compilare in caso di attività già avviata)</i>			
Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
autorizzazione			
SCIA/DIAP			
altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)			

Valendosi della facoltà prevista 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 ostantive 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 obbligarsi 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.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- di essere a conoscenza della specifica normativa fiscale e delle norme emanate dall'Amministrazione Autonoma Monopoli di Stato (AAMS) in materia di apparecchi e congegni di cui agli articoli 6 e 7 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

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

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)

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)	

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

Motivazione	
A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

SUBINGRESSO A (B3)

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP	
Codice fiscale			Partita IVA		
A far tempo dal giorno	A seguito di	Specificare altre cause			
Il subingresso avviene					Data fine gestione

Dichiara inoltre

Modifiche locali/attività	
	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
Modifiche tipologia apparecchi	
	che non è variata la tipologia di apparecchi prodotti/importati/distribuiti e gestiti
	che è variata la tipologia di apparecchi prodotti/importati/distribuiti e gestiti (l'elenco sopra indicato annulla e sostituisce quello precedente)

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)		
Tipo istanza		
l'attività verrà sospesa		
Data fine sospensione	Motivazione	
l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa		
Data inizio sospensione	Data ripresa	

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)
Precedente denominazione sociale
Nuova denominazione sociale

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)		
Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Elenco degli allegati	
	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
	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 <i>(da allegare se previsti)</i>
	ulteriori immobili oggetto del procedimento
	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
	altri allegati (specificare)

N.B.I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo sensi del D.lgs, 196/2003 e s.m.i.

Data