Al Signor SINDACO Del Comune di Luserna S. Giovanni

OGGETTO: Denuncia di inizio attività di commercio aree pubbliche a seguito di SUBINGRESSO nella titolarità o nella gestione dell'azienda TIP. B.

Il sottoscritto			
Nato a		II	
cittadinanza	Residente	a	
Via		n	CAP
riquadı	o da compilare in caso di prese	entazione da parte di	Società e simili (1)
non in proprio, ma in q	ualità di		
e, come tale, in rappre	sentanza di		
con sede legale in			
via		n	CAP
telefono	Cod. Fisc		
costituita in data		iscritta al n	
del Registro delle impre	ese presso la C.C.I.A.A. di		
	D.T.G.1		
	DICE	HIARA	
(1) in nome, per conto	ed interesse della Società		
ai sensi e per gli effet	ti di cui all'art. 19 della L. n.	241/1990, come sos	tituito dall'art. 2, c. 10 della L. n.
537/1993, <u>di iniziare</u>	l'attività di commercio a	<u>aree pubbliche</u> tip	o B di cui all'autorizzazione
rilasciata da Codes			già intestata a
		_	_
acquisto / a	affitto d'azienda / dor	nazione / succ	cessione testamentaria /
variazione ragior	ne sociale		
avvenuto con: a	tto pubblico / scrittui	ra privata / al	tro

DICHIARA, ALTRESI', SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 489 C.P.

cui all'art. 10 della L. 31/05/1965, n. 575 e succession che con il suddetto atto n.	
notaio	a e
presentato per la registrazione / registrato a	
il al n	
il Sig	a titolo individuale
ha acquistato da	
ha ottenuto in affitto fino al	da
la Società	
ha acquistato da	
ha ottenuto in affitto fino al	da
l'attività di commercio aree pubbliche tipo B di cui alla già cita	ata autorizzazione in regolare corso di validità
ed efficacia;	
- di essere iscritto al R.E.C. per l'attività di somministrazione Camera di Commercio di;	
riquadro da compilare in caso di presentazione	da parte di Società e simili (1)
di essere iscritto / che il legale rappresentante /	che il delegato alla somministrazione
Sig	
nato il a	è iscritto al R.E.C. per l'attività
di somministrazione al pubblico di alimenti e bev	
rappresentanza della Società	

- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.
- Allega alla presente fotocopia del documento di identità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;

Data	Eirma
Data	riiiia

N.B. Informativa ai sensi del D.Lvo 196/03: 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.

Dichiarazione attestante l'inesistenza di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/05/1965, n. 575 e successive modificazioni da compilarsi a cura di:

- altri componenti la società nei casi cui è prevista (S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: socio accomandatario; S.p.a. ed S.r.l.: rappresentante legali e membri del C.d.A. con poteri si firma);
- delegato alla somministrazione di alimenti e bevande qualora si tratti di persona diversa dal dichiarante.
- N.B. Fotocopia del documento di identità degli interessati deve essere allegata alla presente denuncia;

Cognome	Nome			
Sesso: M / F	Cod. Fisc.			
Data di nascita	luogo di nascita			
Stato	Cittadinanza			
	(Prov) CAP			
	N			
DICHIARA Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575 (Antimafia). Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.				
Data	Firma			
Cognome	Nome			
Sesso: M / F	Cod. Fisc.			
Data di nascita	luogo di nascita			
Stato	Cittadinanza			
	(Prov) CAP			
Via	N			
della legge 31/05/1965, n. 57 Il sottoscritto è consapevole	DICHIARA i confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 (Antimafia). che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano nali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.			