

Amministrazione destinataria

Stato Italiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



Domanda di autorizzazione per avvio, rinnovo, modifica o variazione attività per vendita in forma ambulante di coltelli, forbici ed altri oggetti da punta e da taglio ad uso domestico, sportivo, industriale e di lavoro

Ai sensi dell'articolo 37 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

| II sottoso | ritto | | | · · | | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|------------|-------------|----------|-----|-----|
| Cognome | | | | Nome | | | Codice Fis | cale | | | |
| D. 1. 1 | | | 5 | | | | C'III - I' | | | | |
| Data di nascit | ta | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinan | za | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | САР |
| | | | $\mathbb{Z}_{\mathcal{M}}$ | | | | | | | | |
| Telefono cellulare Telefono fisso | | | | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità | à di (questa s | ezione deve e | ssere compila | ta se il dichiarante non è ui | na persona fis | sica) | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | 7 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazio | ne/Ragione so | iale | _ | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | САР |
| | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | e | | | | Partita IVA | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | 47 | |
| Telefono | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica cer | tificata | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commerci | | | |) | | Provincia | Numero Is | crizione | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al F | Repertorio Econ | omico e Amm | inistrativo (RE <i>l</i> | A) | | Provincia | Numero is | crizione | | | |
| | | | | | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

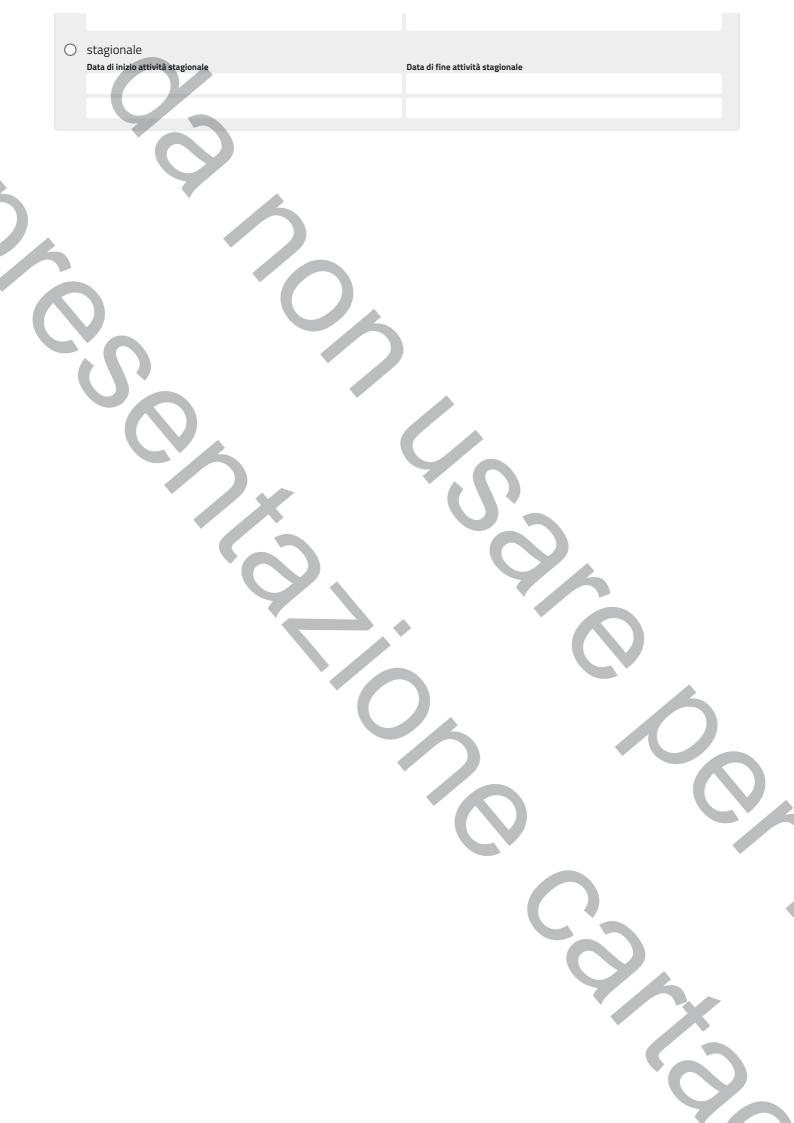
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

| | | СН | IEDE | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 0 | | | | | | | | | | | |
| 0 | il rinnovo dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività | | | | | | | | | | |
| O la volturazione dell'autorizzazione | | | | | | | | | | | |
| in precedenza autorizzato tramite autorizzazione o licenza | | | | | | | | | | | |
| Nume | Data | | Numero | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | · | | 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, | | | | | | | | | | |
| 44 | 5 e dan articolo 483 dei Codice Penale | | HARA | | | | | | | | |
| ✓ | che nei propri confronti non sono st | | | | | | | | | | |
| | 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 (" <i>Codice delle leggi antimafia e delle misure di</i> | | | | | | | | | | |
| | prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ") | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| ✓ | | | 31 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 te nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a | | | | | | | | |
| | concordato preventivo | sono state presenta | te men dismo quinquenno istanze di rammento o ammissione a | | | | | | | | |
| ✓ | | autorizzazioni/titoli p | oreliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della | | | | | | | | |
| | segnalazione (ad esempio autorizzaz | zioni scarichi/emissio | oni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, | | | | | | | | |
| | ecc.) | | | | | | | | | | |
| ✓ | di essere in possesso dell'autorizzaz | · | o su aree pubbliche | | | | | | | | |
| | Numero Data rilascio Ente di riferimento | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| - | ssesso dei requisiti soggettivi morali | | ittività | | | | | | | | |
| | compilare in caso di avvio dell'attività e volturazio etti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali | ne dell'autorizzazione) | | | | | | | | | |
| 0 | • | la dichiarazione del p | possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi | | | | | | | | |
| | dell'articolo 2 del Decreto del Presid | ente della Repubblica | 03/06/1998, n. 252 | | | | | | | | |
| 0 | oltre al sottoscrivente ci sono altri | soggetti tenuti a pro | esentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per | | | | | | | | |
| | l'esercizio dell'attività | | | | | | | | | | |
| | (compilare il modello "autocertificazione dei requ | uisiti morali di altri soggetti", | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | VIO DELL'ATTIVITÀ | . 11. 11. 11. 2. 2 | | | | | | | | | |
| | ci ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare so ce ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | | Anno | Validazione codice | | | | | | | | |
| C- 4: | ATTCO (ad asserting 4/ 44 00) | 0 | Malidadian and in | | | | | | | | |
| Coal | ce ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice | | | | | | | | |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | | Anno | Validazione codice | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Codi | ce ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Dura | Durata dell'attività | | | | | | | | | | |
| 0 | permanente | | | | | | | | | | |

Data di fine attività temporanea

temporanea

Data di inizio attività temporanea



| VOL | ΓURΑ | ZIONE AUTO | RIZZAZIONE | E - subingr | esso a | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|--|----------------------------|--|--|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------|--------|------------|-------|
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | | Tipologia | 1 | | | | |
| Sede le Provinc | _ | Comune | Indiriz | zzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | САР | |
| Codice | fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | | |
| A far te | mpo da | al giorno A s | eguito di | | 4 | Descrizione | | | | | | | |
| | □re | eferente per | la pratica | | | | | | | | | | |
| | Cogno | ome | | | Nome | | | | Codice Fiscal | 2 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | Data | di nascita | | Sesso | Luógo di nascita | | | | ittadinanza | | | | |
| | Telefo | ono cellulare | Telefono fis | iso | Posta elettronica o | ordinaria | | F | Posta elettroi | nica certificat | ta | | |
| | | \leftarrow | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | enco degli | | | | | | | |
| | | n° autocerti | ficazione de | | _{itti gli allegati richiesti ii} norali di altri so | | tazíone della pro | atica ed elenc | ati sul portale |) | | | |
| | | | | | azione notarile | | ione sosti | tutiva de | gli eredi i | n caso di | subent | tro mortis | causa |
| | ✓ | pagamento (| | | | | | | , | | | | |
| | | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti) | | | | | | | | | | | |
| | | copia del per | | | | | , | | | | | | |
| | | (da allegare in casa copia dell'att | | | è stata conferit | a la procur | a | | | | | | |
| | | altri allegati | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | iver preso v dell'Ammin | Regolamento (risione dell ristrazione | Iformativa sul (Comunitario 27/04/ l'informativa re destinataria, t | 2016, n. 2016 Ilativa al ti | 6/679 e del Do attamento | ecreto Legis o dei da | slativo 30/0 ti person | ali pubbli | cata s | | |
| | | | | | | | | | | | | | (|