Bollo

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
PER DISTRIBUZIONE/NOLEGGIO DI APPARECCHI E CONGEGNI AUTOMATICI, SEMIAUTOMATICI ED ELETTRONICI DI CUI ALL'ART. 110 DEL TULPS
ART. 86, comma 1, T.U.L.P.S.

Al Comune di MANDURIA

SUAP

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita _____/_____/_____ cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

(**in caso di cittadino extracomunitario**): titolare di permesso di soggiorno n. _____

rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

In qualità di:

|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

|__| **Legale rappresentante della società**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

C H I E D E A U T O R I Z Z A Z I O N E

per la gestione e/o distribuzione di apparecchi e congegni automatici, semiautomatici ed elettronici di cui all'art. 110 del TULPS

A tal fine. perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative, ivi compreso - nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato - il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente - Art. 76 D.P.R. 445/2000-

DICHIARA:

SEZIONE A: LOCALI

|__| i locali d'esercizio sono ubicati in via _____ n. ____ piano _____

|__| gli stessi hanno una superficie di mq. _____ di cui mq. _____ destinati a servizi ed accessori

|__| ha la disponibilità degli stessi a titolo di _____

|__| gli stessi hanno i requisiti di legge, sotto il profilo della destinazione d'uso urbanistico-edilizia, per l'esercizio dell'attività ed è stata rilasciata agibilità da _____ in data _____ a nome di _____

|__| che gli stessi sono conformi ai criteri di sicurezza e sorvegliabilità di cui al D.M. 17/12/1992, n. 564

|__| che gli stessi sono conformi alle norme in materia di inquinamento acustico

|__| *(in caso di locale con superficie superiore a 400 m)* di essere in possesso del certificato di prevenzione incendi n. _____ rilasciato dal Comando VV.FF. di _____ in data_____

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

SEZIONE B: AUTOCERTIFICAZIONE DITTA INDIVIDUALE

Al sensi del DPR 445/2000

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

|__| Di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui agli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S.

|__| Che non sussistono nei propri confronti e dei famigliari seco conviventi appresso indicati

1- _____ nato/a a _____ il _____

2- _____ nato/a a _____ il _____

3- _____ nato/a a _____ il _____

4- _____ nato/a a _____ il _____

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 *(antimafia)*

Firma_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

|SEZIONE C: AUTOCERTIFICAZIONE (Società)|

Al sensi del DPR 445/2000

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

|__| Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
Che gli altri soci o amministratori della società sono i sigg.

_____ nato a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ nato a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ nato a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

I quali hanno compilato la dichiarazione di cui all'allegato A

Firma_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

ALLEGATO A DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI)
(solo per le società quando è compilata la sezione autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti
|__| alcuna delle cause di divieto di cui agli artt. 11 e 12 del TULPS
|__| cause di divieto,di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 575/65 *(antimafia)*
Il sottoscritto ribadisce di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000
data _____ Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

ALLEGATO A DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI)
(solo per le società quando è compilata la sezione autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti
|__| alcuna delle cause di divieto di cui agli artt. 11 e 12 del TULPS
|__| cause di divieto,di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 575/65 *(antimafia)*
Il sottoscritto ribadisce di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000
data _____ Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

ALLEGATO A DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI SOCI)
(solo per le società quando è compilata la sezione autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti
|__| alcuna delle cause di divieto di cui agli artt. 11 e 12 del TULPS
|__| cause di divieto,di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 575/65 *(antimafia)*
Il sottoscritto ribadisce di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000
data _____ Firma

_____
(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

APPARECCHI E CONGEGNI DI CUI E' TITOLARE

Apparecchi e congegni, di cui all'articolo 110, comma 7, *lettera a)* del T.U.L.P.S.	
Codice identificativo dell'apparecchio o congegno (assegnato dall'AAMS) **e denominazione dello stesso**	**Nulla osta rilasciato al produttore, importatore o gestore dall'A.A.M.S (*)**
1.	
2.	
3.	
4.	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Apparecchi e congegni, di cui all'articolo 110, comma 7, *lettera c)* del T.U.L.P.S.	
1.	
2.	
3.	
4.	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Apparecchi e congegni, di cui all'articolo 110, comma 6 del T.U.L.P.S.	
1.	
2.	
3.	
4.	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

(*) (qualora non ancora in possesso, allegare copia del modello di richiesta presentato all'AAMS)

ALLEGA

|__| Copia proprio documento di identità incorso di validità (*obbligatorio*);

|__| Copia permesso di soggiorno (*per i cittadini extracomunitari*);

|__| Dettagliata descrizione illustrativa dei locali con planimetria 1:100

|__| Copia del certificato prevenzione incendi (CIP) *(in caso di locali superiori a 400 mq)*

|__| Copia dell'atto costitutivo *(solo in caso di società)*

|__| SCIA ai sensi dell'art. 86, comma 3, del TULPS

|__| n. _____ copie di documento di identità in corso di validità *(obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni – soci, amministratori, preposti o delegati -);*

|__| ricevuta del versamento di € ___,00 effettuato sul cc. n. _____ a favore di: Comune di Manduria – Servizio SUAP, per diritti di istruttoria.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni nonché della sanzioni amministrative principali ed accessorie previste dal D.P.R. 445/2000

Dichiara inoltre che sono state compilate le sezioni:

A |__| B |__| C |__| e Allegato A |__|

data _____

Firma_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)