



**Al Responsabile SUAP
Via della Pineta 117
00040 Rocca Priora RM**

**ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**
(L. 5.02.92 n. 122 e s.m.i. D.Lgs 59/2010)

Il sottoscritto

Al Comune di _____

Cognome _____ Nome _____

C.F.

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto)

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

C.F.

Partita IVA (se diversa da C.F)

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA di _____

SEGNALA

A NUOVA APERTURA

B APERTURA NUOVA ATTIVITA' CONNESSA AD ATTIVITA' ESISTENTE

E NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____ lì _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

seguito da un periodo di inserimento lavorativo:

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

in qualità di _____

b) corso regionale teorico pratico di qualificazione di _____

conseguito il _____

presso _____

integrato dal seguente periodo di inserimento lavorativo:

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

presso l'impresa _____ dal _____ al _____

in qualità di _____

c) diploma di istruzione secondaria di secondo grado in materia tecnica attinente l'attività

di _____

conseguito presso _____ Il _____

oppure

universitario in materia tecnica attinente l'attività in

conseguito presso _____ il _____

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 252 del 03/06/1998 (dichiarazione antimafia);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.lgs.08/08/1994 n. 490.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____, li, _____

Firma _____ IL DICHIARANTE

