CODICE PRATICA
***CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM**

Mod. Comunale
(Modello 1339 Versione 001-2015)

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____
Identificativo SUAP: ____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE NOMINATO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		Partita iva		
	- ▼					
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Studio professionale						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email				
Cittadino						
○ comunitario	○ non comunitario	○ non comunitario e residente all'estero				
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio		
Motivo del soggiorno				Valido fino al		
Estremi raccomandata				Rinnovato il		

DICHIARAZIONI

I/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☑	di essere in possesso dei requisiti morali previsti
☑	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)

Il legale rappresentante nominato
○ Allega copia scansionata documento di identità Firma

FACSIMILE

Scansione documento di identità già allegata all'istanza

Firma

Documento firmato digitalmente

FACSIMILE