

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

**DOMANDA GENERICA**  
**PER ATTIVITA' ECONOMICHE DI CUI ALL'ART. 2 C. 1 D.P.R. 160/10**  
(Ai sensi dell'art. 7 Capo IV D.P.R. 7/09/2010 n. 160 e s.m.i.)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza		Comune	Provincia	CAP	Stato
Indirizzo		Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
PEC (Domicilio elettronico)		Email			
Cittadino					
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> 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			

**PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ**

(eventuale)

In qualità di					
-					
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva	
Sede legale/sociale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo		Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email			

N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

**Altri richiedenti**

<b>Dati del richiedente</b>							
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza					
	- ▼						
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
Cittadino							
<input type="radio"/> comunitario		<input type="radio"/> non comunitario		<input type="radio"/> 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		

<b>Dati della ditta o società (eventuale)</b>							
In qualita di							
- ▼							
Denominazione o ragione sociale		Partita iva			Codice fiscale		
Sede legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data		
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di			Data		
Estremi dell'atto							

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

# PRESENTA

<b>domanda per</b>

## Localizzazione dell'esercizio

<b>relativa all'attività sita in</b>					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

<b>censito al catasto</b>
---------------------------

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

## DICHIARAZIONI

Il/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

### Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--


<b>Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni</b>

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.gs n. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i.
<input checked="" type="checkbox"/>	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 L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input checked="" type="checkbox"/>	di garantire la piena conformità a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi

**ALLEGATI**

<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione descrittiva attività e modalità di esercizio .....
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo .....
<input type="checkbox"/>	Altri allegati .....

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di:

E  
L  
I  
M  
S  
C  
A  
F