

Al Comune di **ORVIETO**

Sportello Unico per le Imprese

OGGETTO: **Denuncia di inizio attività artigianale di ①** _____

ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n.241 e del D.P.R. 20 ottobre 1998, n.447 e successive modificazioni ed integrazioni.

Io sottoscritt _____

in qualità di titolare della ditta Individuale ② _____

in qualità di legale rappresentante della Società ② _____

con sede in _____
Loc./Via/Piazza _____ n. _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n.241,

DENUNCIO

che, a far data dal _____, ne _____ local _____ sit _____ in Loc./Via/Piazza _____ n. _____

darò inizio all'attività artigianale di ① _____

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, D.P.R. 28-12-2000, n.445), dichiaro ③:

di essere:

nat _____ a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____)

in via _____ n. _____ cittadin _____

che la ditta individuale/Società ha il seguente codice fiscale/partita I.V.A.: _____

di avere la disponibilità de _____ local _____ ubicat _____ in Orvieto Via/Piazza _____

n. _____ con superficie di mq. _____, identificat _____ al Catasto Urbano Foglio _____

P.lla _____ a titolo di _____

che i _____ local _____ dove si intende esercitare l'attività, nonché le attrezzature, possied _____ i requisiti igienico-sanitari previsti dalla vigente normativa;

che i _____ local _____ dove si intende esercitare l'attività possied _____ i requisiti di agibilità e destinazione d'uso previsti dalla vigente normativa;

di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n. _____ del _____;

che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.10 della L. 31-05-1965, n.575 e successive modifiche ed integrazioni;

④ _____

Alla presente allego: ⑤

autocertificazione relativa al possesso dei requisiti di impresa artigiana;

_____ li _____

FIRMA DEL DENUNCIANTE

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione: _____	Tipo(*) _____ n. _____
Data _____	rilasciato da _____ in data _____
	Data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

(*)Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART.2 D.P.R. 252/1998
(solo per società)

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, D.P.R. 28-12-2000, n.445).

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione: _____	Tipo(*) n. _____
Data _____	rilasciato da _____
	_____ in data _____
	Data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, D.P.R. 28-12-2000, n.445).

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione: _____	Tipo(*) n. _____
Data _____	rilasciato da _____
	_____ in data _____
	Data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita / / _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, D.P.R. 28-12-2000, n.445).

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto. Modalità di identificazione: _____ Data _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ Data _____ in data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

INFORMATIVA EX ART.10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY)

PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazioni della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.
- Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dall'art.13 della Legge 675/96

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra _____

recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste, chiarimenti od altro: _____

① Precisare la tipologia dell'attività cui si dà inizio, specificandone caratteristiche, condizioni e modalità relative.

② Precisare la persona giuridica rappresentata (Denominazione ditta individuale - Ragione Sociale della Società).

③ Contrassegnare e completare i casi che ricorrono

④ Riportare altre indicazioni relative alla sussistenza di presupposti e/o requisiti necessari allo svolgimento dell'attività ovvero autocertificare l'esperimento di prove destinate, ove previste ad attestare l'esistenza di presupposti e requisiti di legge che non comportino valutazioni tecniche discrezionali.

⑤ Indicare allegati.