


Il/la Sottoscritto/a: Cognome: _____ Nome: _____ C.F.: _____

Luogo di nascita - Stato: _____ **Provincia:** _____ **Comune:** _____

Data di nascita: _____ **Cittadinanza:** _____ **Sesso:** ☐ M ☐ F

Residenza: Provincia: _____ Comune: _____

via, piazza: _____ n°: ____ int.: ____ CAP: _____

nella sua qualità di:
☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita IVA (se già iscritto): _____

con sede nel Comune di: _____ Provincia: _____

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

Email: _____ PEC: _____;

☐ **Legale rappresentante della Società/ Associazione/ Ente/ etc:**

Denominazione o ragione sociale: _____

Cod. fiscale: _____ Partita IVA (se diversa da codice fiscale): _____

con sede legale nel Comune di: _____ Provincia: _____

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

Email: _____ PEC: _____;

☐ **Titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri):** rilasciato da Questura di:

_____ con n.: _____ in data: _____

valido fino a: _____ per il seguente motivo: _____

di cui si allega la copia informatica in formato PDF/A, acquisita tramite scansione della fotocopia del documento in originale e sottoscritta con firma autografa dell'interessato.

☐ N° iscrizione Registro Imprese (se già iscritto): _____ CCIAA di: _____

Codice ISTAT: _____

☐ Se non ancora iscritto/a. In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa (art.2196 c.c.)

Ai fini della presente istanza, composta da tutti i moduli compilati e dai documenti allegati, al SUAP il/la sottoscritto/ dichiara:

1) di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.

2) di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Trasmette:

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

☐ **Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)**

☐ **Comunicazione**

☐ **Richiesta di Autorizzazione**

Relativa a:

1) Settore di attività(1): _____

2) Tipo di attività (1): _____

3) Procedimento (1): _____

(2) Nome e cognome del dichiarante

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

Il presente documento viene sottoscritto con firma digitale:

☐ del soggetto dichiarante,

☐ del soggetto delegato alla sottoscrizione digitale dell'istanza a seguito della allegata delega.

a) La sottoscrizione digitale dei documenti è effettuata con firma digitale in corso di validità presso un'Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti

b) Tale firma digitale non deve essere oggetto di alcun provvedimento di revoca e deve coerente con il ruolo esercitato del sottoscrittore.

Per ciascuno dei soggetti interessati all'istanza viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità in corso di validità nel momento della sottoscrizione del presente segnalazione / comunicazione e recante firma autografa dell'interessato.

NOTE:

(1) Consultare il sito internet istituzionale del SUAP Comunale

(2) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al presente procedimento, questi vengono elencati nella tabella sotto riportata, in modo da farne parte integrante:

ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA PRESENTE ISTANZA

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (titolare, amministratore, ecc)	RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ALLEGATO
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____

Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di Pompei (NA)		
Procedimento oggetto dell'istanza		
Settore di attività	Tipo di attività	Procedimento concernente l'atto finale
AGENZIA DI AFFARI E COMMISSIONI	AGENZIA DI AFFARI E COMMISSIONI	AVVIO ATTIVITA'
Tipologia di istanza al SUAP		
☒ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	☐ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** _____ **Nome:** _____

come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

segnala

ai sensi e per gli effetti dell'art. 115 e 126 del R.D. 773/1931 del T.U.L.P.S e dell'art.163 D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 112., l'avvio dell'attività relativa alla seguente attività di agenzia d'affari:

- ☐ Abbonamenti a giornali e riviste
- ☐ Allestimento ed organizzazione di spettacoli
- ☐ Collocamento complessi di musica leggera
- ☐ Compravendita di autoveicoli e motoveicoli usati a mezzo mandato o procura a vendere
- ☐ Compravendita /esposizione di cose usate od oggetti d'arte o di antiquariato su mandato di terzi
- ☐ Disbrigo pratiche amministrative inerenti il rilascio di documenti o certificazioni
- ☐ Disbrigo pratiche infortunistiche e assicurative
- ☐ Disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri
- ☐ Gestione e servizi immobiliari
- ☐ Informazioni commerciali
- ☐ Organizzazione di mostre ed esposizioni di prodotti, mercati e vendite televisive
- ☐ Organizzazione di congressi, riunioni, feste
- ☐ Organizzazione di servizi per la comunità, ovvero ricerca di affari o clienti per conto di artigiani, professionisti e prestatori di mano d'opera
- ☐ Prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni
- ☐ Pubblicità
- ☐ Raccolta di informazioni a scopo di divulgazione mediante bollettini o simili mezzi
- ☐ Spedizioni
- Altro (*specificare*) _____



Tipologia di istanza al SUAP		
☒ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	☐ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

esercitata nel locale sito in:

(piazza,via,...): _____ n.: _____ Cap: _____
 Comune: _____ (prov.: ____),
 accatastato con i seguenti identificativi o *Riferimenti Catastali* al N.C.E.U.:

Comune catastale	Foglio (NR.)	Mappale (Particella)	Subalterno

QUADRO APERTURA ESERCIZIO

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 rende le seguenti "dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o sostitutive dell'atto di notorietà" (artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000):

DICHIARA

☐ che i locali/area sede dell'attività sono in possesso dell'agibilità edilizia ottenuta in data _____ con atto prot. n. _____;

☐ Di avere la disponibilità dei locali, utilizzati come sede dell'attività, ubicati in VIA _____ N. _____, a titolo di _____, il cui proprietario è il Sig. _____ nato a _____ il _____ residente in _____ alla Via _____ n. ____ (Prov. ____) - codice fiscale _____;

☐ con silenzio-assenso, e rispettano le normative edilizie ed urbanistiche anche relativamente alla destinazione d'uso;

☐ di essere in possesso di certificato di prevenzione incendi rilasciato in data _____ con scadenza il _____, (in caso di compravendita a mezzo mandato o procura a vendere di autoveicoli con utilizzo di locali di deposito e/o esposizione);

☐ di aver richiesto il rilascio del CPI al Comando Provinciale VV.FF., presentando contestuale Dichiarazione Inizio Attività ai sensi dell'art. 3 comma 5 D.P.R. n. 37/1998 (in caso di compravendita a mezzo mandato o procura a vendere di autoveicoli con utilizzo di locali di deposito e/o esposizione);

☐ di non tenere in deposito/esposizione più di 9 veicoli o più di 36 motocicli all'interno dei locali con superficie inferiore a 400 mq. ed utilizzati come deposito dell'agenzia.

☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965 (ANTIMAFIA) (nel caso di società compilare la dichiarazione allegata);

☐ di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);

☐ di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 TULPS);

Tipologia di istanza al SUAP		
☒ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	☐ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

☐ di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);

☐ di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;

☐ di non essere in corso di fallimento;

☐ di non essere stato interdetto o inabilitato;

☐ di avere figli, che per la loro età, non sono/sono tenuti ancora a frequentare la scuola;

☐ di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;

☐ di non avere figli;

☐ di nominare in qualità di rappresentante (art. 93 del TULPS n. 773/1931) nell'esercizio dell'attività: _____ l _____ Sig. _____, nat _____ a _____ prov. _____, il ____/____/____, residente in _____ prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ che

accetta l'incarico, come risulta da dichiarazione allegata.

☐ di non essere titolare di altra autorizzazione di cui al TULPS n. 773/1931 (discoteche, alberghi, residenze turistico - alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche);

☐ di essere titolare di altra autorizzazione di cui al TULPS n. 773/1931 (discoteche, alberghi,

☐ residenze turistico - alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche), e di aver già provveduto a nominare un rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato TULPS;

☐ di non essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato TULPS in altra attività soggetta allo stesso TULPS. Il sottoscritto segnalante allega alla presente i seguenti elaborati tecnici necessari per consentire all'amministrazione l'effettuazione delle verifiche di competenza:

1) _____

2) _____

Consapevole che:

"La sottoscritta impresa è consapevole che qualora non ottemperi o, comunque, violi le clausole di cui ai punti 1 e 2 di seguito integralmente riportati - l'autorizzazione amministrativa richiesta sarà revocata dal Comune") e precisamente:

- 1) denunciare alla Magistratura o agli Organi di Polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione o altra utilità e comunque ogni illegale interferenza ad essa formulata prima del rilascio dell'autorizzazione o nel corso dell'esercizio delle attività oggetto dell'autorizzazione stessa, anche attraverso suoi agenti, rappresentanti o dipendenti (richiesta di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale, danneggiamenti/ furti di beni personali in azienda, ecc.);
- 2) comunicare qualsiasi variazione dell'assetto gestionale e/o proprietario ovvero subingressi o cessioni di ramo di azienda che eventualmente vengono decise dopo il rilascio dell'autorizzazione amministrativa.

Tipologia di istanza al SUAP		
☒ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	☐ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Alle luce di quanto sopra esposto

DICHIARA

di essere consapevole che la mancata osservanza dell'obbligo di denunciare ogni interferenza o illecita situazione comporterà l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 2, clausola 3 u.c. del "Protocollo di legalità".

Classificazione ATECO (Consultare il punto 1 delle Istruzioni)

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2007).

Indicare i codici che corrispondono all'attività:

CODICE ATECO: _____ DESCRIZIONE: _____

CODICE ATECO: _____ DESCRIZIONE: _____

CODICE ATECO: _____ DESCRIZIONE: _____

CODICE ATECO: _____ DESCRIZIONE: _____

CODICE ATECO: _____ DESCRIZIONE: _____

CODICE ATECO: _____ DESCRIZIONE: _____

N.B.: per definire il codice ATECO consultare le istruzioni riportate alla fine del presente modulo o accedere al link <http://www3.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/atecoactr.php>

Documenti informatici che vengono allegati (barrare il codice documento e inserire il nome del file)

Codice DOCUMENTO	DESCRIZIONE	NOTE	NOME FILE
☐ D01	Planimetria dell'impianto in scala 1:100, firmata e datata da un tecnico abilitato e sottoscritta dall'interessato.		_____.pdf
☐ D02	Titolo di godimento del locale debitamente registrato		_____.pdf
☐ D03	Relazione firmata da tecnico abilitato, descrittiva dei locali, degli impianti e dell'eventuale ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera accompagnata da asseverazione circa la conformità dell'immobile alla normativa urbanistico- edilizia ambientale, , igienico sanitaria, sulla sicurezza e inquinamento acustico e circa la destinazione d'uso.		_____.pdf
☐ D04	Registro giornale degli affari di cui all'art. 120 del T. U. L. P. S. per la vidimazione		_____.pdf
☐ D05	In caso di nomina di rappresentante: dichiarazione resa dallo stesso rappresentante		_____.pdf
☐ D06	Copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'eventuale delegato alla gestione (entrambi i lati)		_____.pdf
☐ D07	In caso di società: visura o certificato del Registro Imprese della Camera di Commercio con dicitura antimafia		_____.pdf
☐ D08	Documento di riconoscimento del tecnico in corso di validità		_____.pdf

Tipologia di istanza al SUAP		
☒ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	☐ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Firma autografa del titolare dell'istanza

Luogo della segnalazione: _____

Data della segnalazione: _____

Il presente documento viene sottoscritto con firma digitale in corso di validità :

☐ del soggetto dichiarante;

☐ del soggetto delegato alla sottoscrizione digitale dell'istanza a seguito della allegata delega.

Ulteriori Comunicazioni:

☐ Alla presente segnalazione viene allegata la copia informatica in formato PDF/A della ricevuta di pagamento degli oneri amministrativi previsti, che viene conservata in originale dall'esibente.

☐ Il pagamento dell'imposta di bollo per la presente segnalazione è stato effettuata con l'acquisto di marche da bollo aventi i seguenti identificativi: _____, che vengono annullate, e conservate da parte dell'esibente.

Tipologia di istanza al SUAP		
☒ SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'	☐ COMUNICAZIONE	☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

1) Istruzioni: Codice ATECO

ATECO (da Wikipedia, l'enciclopedia libera): La **classificazione delle attività economiche ATECO** è una tipologia di classificazione adottata dall'[Istituto Nazionale di Statistica](#) italiano (ISTAT) per le rilevazioni [statistiche](#) nazionali di carattere [economico](#). È la traduzione italiana della [Nomenclatura delle Attività Economiche](#) (NACE) creata dall'[Eurostat](#), adattata dall'ISTAT alle caratteristiche specifiche del sistema economico italiano. Attualmente è in uso la versione ATECO 2007, entrata in vigore dal 1° gennaio 2008, che sostituisce la precedente ATECO 2002, adottata nel [2002](#) ad aggiornamento della ATECO 1991.

Si tratta di una classificazione alfa-numerica con diversi gradi di dettaglio: le lettere indicano il macro-settore di attività economica, mentre i numeri (che vanno da due fino a sei cifre) rappresentano, con diversi gradi di dettaglio, le articolazioni e le disaggregazioni dei settori stessi. Le varie attività economiche sono raggruppate, dal generale al particolare, in sezioni (codifica: 1 lettera), divisioni (2 cifre), gruppi (3 cifre), classi (4 cifre), categorie (5 cifre) e sotto categorie (6 cifre). Ciascun codice numerico incorpora i precedenti. Ad esempio:

●	sezione C : attività manifatturiere;
O	divisione 14 : confezioni di articoli di abbigliamento;
■	gruppo 14.1 : confezioni di articoli di abbigliamento esclusi gli articoli in pelliccia;
■	classe 14.19 : confezioni di articoli ed accessori diversi da abbigliamento in pelle, indumenti da lavoro, altro abbigliamento esterno e biancheria intima;
■	categoria 14.19.2 : abbigliamento sportivo e indumenti particolari;
■	sotto categoria 14.19.29 : produzione di indumenti per neonati, tute sportive, completi da sci, costumi da bagno e simili.
Codice ATECO attività economica: C 14.19.29	
Denominazione ATECO attività economica :Produzione di indumenti per neonati, tute sportive, completi da sci, costumi da bagno e simili.	

Link per la definizione del codice ATECO:

<http://www3.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/atecoactr.php>



PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA AL SUAP

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** _____ **Nome:** _____
come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

dichiara

A) di conferire a

☐ **Cognome:** _____ **Nome:** _____
in qualità di (notaio,intermediario, professionista incaricato, ecc.): _____
procura speciale per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica della segnalazione/ comunicazione,
con riferimento al procedimento/ oggetto della presente istanza.

☐ **Agenzia per le imprese (generalità):** _____
costituita ai sensi della legge 6 agosto 2008, n°133, in qualità di soggetto con funzione di natura istruttoria e
asseverazione nei procedimenti amministrativi del SUAP (DPR 7 settembre 2010, n°160)

B) di aver verificato i contenuti dell'istanza relativa al presente procedimento e dei documenti ad essa allegati
e di attestare - ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità penali
di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e all'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci - la veridicità della stessa e la corrispondenza degli allegati della
suddetta pratica alla documentazione presentata al soggetto intermediario.

C) di essere a conoscenza che nel caso in cui la notifica presentata non sia completa di tutti gli elementi
obbligatori, è ritenuta irricevibile e di non essere, pertanto, legittimata l'attività segnalata.

D) di essere a conoscenza che la notifica (vedi disciplina della SCIA), ai sensi dell'art. 19 Legge 241/90 come
sostituito dall'art. 49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n. 122 e s.m.i consente di eseguire
immediatamente l'intervento segnalato.

E) di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo,
presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene
conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

F) di voler ricevere in copia le medesime comunicazioni anche al proprio indirizzo di posta elettronica.

G) di essere consapevole che i propri dati saranno trattati, anche con strumenti elettronici, nel rispetto delle
prescrizioni del D. Lgs. 196/2003, che il titolare del trattamento è il SUAP competente per il proprio
territorio, destinatario dell'istanza trasmessa in via telematica e che il soggetto cui è conferita procura speciale
è incaricato del trattamento stesso.

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

(1)Nome e cognome del dichiarante

*Per ciascuno dei soggetti interessati alla procura speciale viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità
in corso di validità al momento della presentazione della segnalazione / comunicazione. Tale fotocopia reca la firma autografa dell'intestatario*

ASMESUAP



NOTE:

(1) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al conferimento della procura speciale, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei soggetti interessati alla procura speciale), in modo da farne parte integrante.

ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA PROCURA SPECIALE

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (titolare, amministratore, ecc)	RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

AVVERTENZE: Il presente modello completo in tutte le sue parti va compilato per tutti i soggetti interessati all'istanza e va sottoscritto con firma digitale dal soggetto incaricato di procura speciale e va annesso ai file che compongono l'istanza.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, trasmette al SUAP, tramite proprio indirizzo di posta elettronica certificata - PEC, la copia informatica del presente documento all'interno della raccolta di file relativi all'istanza telematica, sottoscritta con propria firma digitale, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) ai sensi dell'art. 46. 1 lett. U) del DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/dei soggetto/i che hanno apposto la propria firma autografa nel riquadro soprastante.
- 2) che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili trasmessi in allegato all'istanza corrispondono ai documenti consegnabili dai titolari per l'avvio del procedimento amministrativo.
- 3) che tutta la documentazione cartacea è conservata in copia presso gli archivi del procuratore speciale al fine di essere esibita, su richiesta, al Comune.

*Generalità (Nome - Cognome)
del Procuratore Speciale Incaricato*

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

Inoltre il soggetto delegato alla sottoscrizione digitale con il presente atto di conferimento ed accettazione di tale delega dichiara che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti dell'istanza:

- 1) è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti;
- 2) non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed è coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore.



AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI MORALI

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** _____ **Nome:** _____

come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

dichiara

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n° 59/2010 (1);
2. ☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
3. ☐ di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
 - ☐ i regolamenti locali di polizia urbana;
 - ☐ i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
 - ☐ i regolamenti edilizi;
 - ☐ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso (eventuali annotazioni) _____
4. ☐ di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali; (eventuale)

(1)Avvertenze:

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo aver ottenuto la riabilitazione;*
- b) coloro che hanno riportato condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concerto, una pena al minimo edittale;*
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;*
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o che nei propri confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza no detentive;*

ASMESUAP

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

La copia informatica del presente documento in formato PDF/A viene sottoscritta con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA, secondo le modalità stabilite nel modulo PS.

Il sottoscritto dichiara di aver provveduto a fornire la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento di identità.

(1) Firma autografa del titolare dell'istanza

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

(1) in caso di presenza di ulteriori soggetti sottoscrittori la presente autocertificazione, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei sottoscrittori della procura speciale), in modo da farne parte integrante.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLE AUTOCERTIFICAZIONI DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI (Modulo AC02)

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (titolare, amministratore, ecc)	FIRMA AUTOGRAFA
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	
11	_____	_____	_____	

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AI REQUISITI MORALI DI ALTRE PERSONE
(AMMINISTRATORI, SOCI)**

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** _____ **Nome:** _____
Data di nascita: _____ C.F.: _____
Cittadinanza: _____ Sesso: M ☐ F ☐
Luogo di nascita: Comune: _____ Provincia: _____
Residenza: Comune: _____ Provincia: _____ C.A.P. _____
Via, Piazza, ecc: _____ N.: _____
Email: _____ PEC: _____

dichiara

- ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n° 59/2010 (1);
- ☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Firma autografa del dichiarante

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

(1)Avvertenze:

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:

- coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo aver ottenuto la riabilitazione;*
- coloro che hanno riportato condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concerto, un pena al minimo edittale;*
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;*
- coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o che nei propri confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza no detentive;*