



**COMUNE DI BOLOGNA**  
**ATTIVITA' PRODUTTIVE E COMMERCIO**

**TORRE A – 5°PIANO**  
 Piazza Liber Paradisus n. 10 - 40129 Bologna  
 tel. 051 2194082 - 2194013 - Fax 051 2194870

**FORME SPECIALI DI VENDITA AL DETTAGLIO**  
**SPACCI INTERNI**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

**AL COMUNE DI \*** BOLOGNA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ai sensi dell'art. 19 della L. 241/90, della L.R. 4/2010, del D.Lgs. 114/98 e del D. Lgs. 59/2010, il sottoscritto

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. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

☐ **titolare dell'impresa individuale denominata** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. (se già iscritto) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

☐ **legale rappresentante della Società o Associazione o Ente :**

Cod. fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette segnalazione relativa a:**

- |          |                                              |                          |
|----------|----------------------------------------------|--------------------------|
| <b>A</b> | <b>APERTURA</b> .....                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | <b>APERTURA PER SUBINGRESSO</b> .....        | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | <b>VARIAZIONI</b> .....                      | <input type="checkbox"/> |
|          | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE .....               | <input type="checkbox"/> |
|          | C2 AMPLIAMENTO.....                          | <input type="checkbox"/> |
|          | C3 RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA .....  | <input type="checkbox"/> |
|          | C4 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO ..... | <input type="checkbox"/> |
| <b>D</b> | <b>CESSAZIONE ATTIVITÀ'</b> .....            | <input type="checkbox"/> |

**COMPIRE IN STAMPATELLO**

- In caso non sia utilizzata ComUnica il presente modello va compilato in triplice copia.

**SEZIONE A - APERTURA**

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

Comune BOLOGNA C.A.P.           

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**PRESSO:** ( denominazione dell'Ente, o Associazione, o Impresa, ecc. ) \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare**            mq.

**Non alimentare**      |      mq. |   |   |   |

**SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO \***

## INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

Comune BOLOGNA C.A.P.           

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**PRESSO:** ( denominazione dell'Ente, o Associazione, o Impresa, ecc. ) \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare**      |      mq. |   |   |   |

**Non alimentare**      |      mq. |   |   |   |

## SUBENTRA ALL'IMPRESA :

Denominazione \_\_\_\_\_

Cod. fiscale

A seguito di:

|                 |                          |                          |                          |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - compravendita | <input type="checkbox"/> | - scioglimento della     |                          |
|                 |                          | società con conferimento | <input type="checkbox"/> |

- conferimento d'azienda ☐ - scissione d'azienda ☐

- comodato                      ☐                      - fallimento                      ☐

- affitto d'azienda                    ☐                    - successione                    ☐

- donazione                      ☐                      - fusione                      ☐

**- reintestazione a seguito di:**

- scadenza di contratto d'affitto d'azienda in data \_\_\_\_\_ |

- risoluzione anticipata di contratto d'affitto d'azienda (se prevista nel contratto originario d'affitto) - riportare sotto gli estremi dell'atto di risoluzione

- altro (allegare la documentazione) ☐

atto/contratto repertorio n. .... del ..... a cura del notaio .....

in ..... in corso di registrazione/registrato a ..... in data ..... al n. ....

durata del contratto ..... ☐ rinnovabile tacitamente ☐ non rinnovabile

gli effetti attivi e passivi del contratto/atto decorrono dal ..... per il quale:

☐ esiste patto di riservato dominio a favore di .....

☐ non esiste patto di riservato dominio

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

|                               |
|-------------------------------|
| <b>SEZIONE C - VARIAZIONI</b> |
|-------------------------------|

**PRESSO:** ( denominazione dell'ente, o Associazione, o Impresa, ecc. ) \_\_\_\_\_

|                |                      |     |                      |                      |                      |                      |
|----------------|----------------------|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Alimentare     | <input type="text"/> | mq. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Non alimentare | <input type="text"/> | mq. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

C1 | ☐      C2 | ☐      C3 | ☐      C4 | ☐

|                                           |
|-------------------------------------------|
| <b>SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE</b> |
|-------------------------------------------|

**PRESSO:** ( denominazione dell'ente, o Associazione, o Impresa, ecc. ) \_\_\_\_\_

|                       |                          |                          |                                          |                                        |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Alimentare</b>     | <input type="checkbox"/> | mq. <input type="text"/> | con ampliamento <input type="checkbox"/> | con riduzione <input type="checkbox"/> |
| <b>Non alimentare</b> | <input type="checkbox"/> | mq. <input type="text"/> | con ampliamento <input type="checkbox"/> | con riduzione <input type="checkbox"/> |

## SEZIONE C2 - AMPLIAMENTODI SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare**       mq.      **Non alimentare**       mq.

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>SEZIONE C3 – RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA</b> |
|-----------------------------------------------------------|

**Alimentare**        mq.     **Non alimentare**        mq.

## SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:

|                       |                      |     |                      |                      |                      |                      |
|-----------------------|----------------------|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Alimentare</b>     | <input type="text"/> | mq. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Non alimentare</b> | <input type="text"/> | mq. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

\* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA' -**

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ BOLOGNA \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

**PRESSO:** ( denominazione dell'ente, o Associazione, o Impresa, ecc. ) \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

- cessione attività |\_|

- chiusura definitiva |\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELLO SPACCIO CESSATO

**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|**ELENCARE LE MERCEOLOGIE TRATTATE**

Merceologia prevalente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Merceologia secondaria

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**IL SOTTOSCRITTO:**- **DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:****QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** |\_| **ALLEGATI:** A |\_| A1 |\_|  
(obbligatorio per le sezioni A – A1)- **(CITTADINI NON UE) ALLEGA COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO**- **(CITTADINI NON UE) ALLEGA COPIA DELLA RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI RINNOVO, SE IL PERMESSO DI SOGGIORNO ALLEGATO SCADE ENTRO 30 GIORNI**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data.....

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

.....

**AVVERTENZA PER LA COMPILAZIONE DI TUTTE LE SEZIONI DEL PRESENTE MODULO**

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

1. ☐ che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via;
2. ☐ che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di \_\_\_\_\_
3. ☐ che il locale di esercizio dell'attività rispetta le norme in materia di idoneità dei locali;
4. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 **(1)**;
5. ☐ 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) **(2)**;
6. ☐ che la persona preposta alla gestione spaccio è \_\_\_\_\_ **(3)** ;

**(1) Non possono esercitare l'attività commerciale:**

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una 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 concreto, una pena superiore 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 la sanità pubblica, compresi nei 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 ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale ai sensi delle lettere b), c), d), e) ed f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata, ovvero, qualora la pena si sia estinta in altro modo, a decorrere dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

**(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.****(3) Nel caso di persona preposta alla gestione dello spaccio diversa dal titolare, il preposto è tenuto alla compilazione dell'Allegato A1.**

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)  
(solo se il titolare coincide con il preposto)**

**7. PER IL SETTORE ALIMENTARE E' NECESSARIO PRESENTARE, CONGIUNTAMENTE AL PRESENTE MODULO, ANCHE LA NOTIFICA AUSL**

**Solo per le imprese individuali**

8. Il sottoscritto preposto alla gestione dello spaccio è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e successive circolari esplicative):
  - 8.1 ☐ aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - 8.2 ☐ aver esercitato in proprio oppure aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuata nei confronti di una cerchia determinata di persone, per almeno due anni, anche non continuativi, negli ultimi cinque:  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 quale titolare, dal ..... al .....  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - 8.3 ☐ essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, oppure di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.
  - 8.4 ☐ aver ottenuto, prima del 4 luglio 2006, l'iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, oppure essere stato iscritto a detto Registro per l'attività di commercio al dettaglio per uno dei gruppi merceologici individuati dall'art. 12, comma 2, lettere a), b) e c), del Decreto Ministeriale 4 agosto 1988, n. 375, salva cancellazione dallo stesso.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data .....

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante .....

**DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO ALLA GESTIONE DELLO SPACCIO**  
**( se diverso dal titolare)**

IL SOTTOSCRITTO ..... NATO IL .....

A ..... PROV. .... RESIDENTE IN .....

VIA ..... N. .... C.A.P. ....

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

Tel..... E-mail .....@.....

CON SEDE IN ..... VIA ..... N. ....

## DICHIARA

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 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) (2);

**(1) Non possono esercitare l'attività commerciale:**

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- g) coloro che hanno riportato una 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 concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- h) 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;
- i) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi nei delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;
- j) 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;
- k) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale ai sensi delle lettere b), c), d), e) ed f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata, ovvero, qualora la pena si sia estinta in altro modo, a decorrere dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

## (DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

3. Il sottoscritto preposto alla gestione dello spaccio è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e successive circolari esplicative):

- 3.1 ☐ aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano
- nome dell'Istituto ..... sede .....
- oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

- 3.2 ☐ aver esercitato in proprio oppure aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuata nei confronti di una cerchia determinata di persone, per almeno due anni, anche non continuativi, negli ultimi cinque:

nome impresa ..... sede impresa .....

nome impresa ..... sede impresa .....

quale titolare dal..... al.....

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

- 3.3 ☐ essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, oppure di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

- 3.4 ☐ aver ottenuto, prima del 4 luglio 2006, l'iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande oppure essere stato iscritto a detto Registro per l'attività di commercio al dettaglio per uno dei gruppi merceologici individuati dall'art. 12, comma 2, lettere a), b) e c), del Decreto Ministeriale 4 agosto 1988, n. 375, salva cancellazione dallo stesso.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data .....

FIRMA del Preposto .....

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**  
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

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. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
2. 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 delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data .....

FIRMA .....

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. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
2. 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 delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data .....

FIRMA .....

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. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
2. 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 delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data .....

FIRMA .....