

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

(informazione indispensabile all'accesso alle banche dati)

iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. | | | n. REA | | | | | | | | | |

non ancora iscritta¹

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ prov. | | | Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | |

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura alla presentazione della comunicazione)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ prov. | | | Stato _____

il | | | / | | | / | | | | | | | | | |

residente in _____ prov. | | | Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | |

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

in qualità di Procuratore/delegato Agenzia per le imprese

Denominazione _____

4 - DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, come previsto dall'art. 115, commi 1-5 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931, e dall'art.163, comma 2, lettera d) del D.Lgs. 31.3.1998, n. 112 comunica l'inizio dell'attività di:

Agenzia di pubblici incanti

Agenzia matrimoniale

Agenzia di pubbliche relazioni

a decorrere dal _____.

nei locali ubicati al seguente indirizzo _____
soggetti all'accesso degli ufficiali ed agenti di pubblica sicurezza per i fini di cui all'art. 16 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. n.445/2000e Codice Penale) sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di avere nella propria disponibilità giuridica i locali in cui verrà svolta l'attività, in qualità di:

(indicare se proprietario, locatario ecc. In caso di locazione o di un titolo che consente la disponibilità di un immobile altrui, indicare anche il nominativo del locatore o proprietario)

- di non aver riportato condanne a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere ottenuto la riabilitazione e di non avere né essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti (solo per l'esercizio di agenzie di pubblici incanti, ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs. 25 settembre 1999, n. 374, che richiede il possesso dei requisiti previsti dall'art. 11 del TULPS approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773);

In caso di procedimenti penali pendenti indicare l'Autorità procedente ed il/i reati per i quali si procede:

(sezione ripetibile in caso di necessità)

- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (solo per l'esercizio di agenzie di pubblici incanti, ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs. 25 settembre 1999, n. 374, che richiede il possesso dei requisiti previsti dall'art. 11 del TULPS approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773);

ATTENZIONE: Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75, d.P.R. n. 445/2000)

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

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 segnalazione 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. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

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. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

Titolare: Questura di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____