



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA / SUBENTRO

- PALESTRE e CENTRO FITNESS -

(L.R. n.8 del 31/05/2017 e smi)

_____ I _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ prov _____ il _____
residente in _____ prov _____
indirizzo _____ n _____ int _____
cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
tel _____, e-mail _____, pec _____

in qualità di: titolare impresa individuale
 legale rappresentante
 altro (specificare) _____

denominazione/ragione sociale _____
forma giuridica _____ c.f.: _____ p.i. _____
con sede in _____ prov. _____ cap. _____
indirizzo _____ tel. _____ pec _____
iscrizione al Registro Imprese di _____ num. _____
codice ATECO dell'attività oggetto della presente SCIA _____

Qualifica e dati del Procuratore (in caso di nomina procuratore compilare allegato procura speciale):

Qualifica del procuratore _____
Il procuratore:
nome _____ cognome _____
nat _____ a _____ prov _____ il _____
residente in _____ prov _____
indirizzo _____ n _____ int _____
cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
tel _____, e-mail _____, pec _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e s.i.m.

S E G N A L A

L' INIZIO ATTIVITA' DI PALESTRA / CENTRO FITNESS

all'insegna " _____ "

ubicata in Via _____ n. _____

dati catastali: foglio _____ mappale _____ sub _____

oppure

SUBENTRO ATTIVITA' DI PALESTRA / CENTRO FITNESS

all'insegna " _____ "

ubicata in Via _____ n. _____

dati catastali: foglio _____ mappale _____ sub _____

Autorizzazione/ SCIA di inizio attività n. _____ del _____

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):

D I C H I A R A

- Che non sussistono nei propri confronti e, in caso di Società, nei confronti della suddetta Società, cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. n.159 del 6/9/2011 (Antimafia), (in caso di Società, tutte le altre persone di cui al DPR n. 252/98, compilano l'**ALLEGATO LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I**);

- Ai sensi e per gli effetti dell'art.85, comma 3, del citato D.lgs. 159/2011:

di NON avere familiari conviventi;

Che i propri familiari conviventi sono i seguenti:

Dati anagrafici delle persone conviventi:

Nome e cognome

Data e luogo di nascita

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

- 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);
- 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 e resistenza all'Autorità e di godere di buona condotta;
- 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 stato dichiarato fallito senza aver ottenuto la riabilitazione; di non essere stato interdetto o inabilitato;
- Di essere a conoscenza che per esercitare le attività di cui all'art.10, comma 1, della L.R. n.13/2000 e s.m.i. è obbligatoria la presenza costante di almeno un istruttore in possesso dei requisiti previsti dalla predetta L.R. e che occorre assegnare ad un istruttore che possieda questi requisiti la responsabilità dell'applicazione dei programmi attuati nella palestra;
- Di rispettare gli standard di cui al comma 2 dell'art. 10 della L.R. n.13/2000 e s.m.i.;
- Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla L.R. n. 13/2000 e s.m.i.;

-Di avere la disponibilità del sopraindicato locale, da destinare a sede dell'attività di palestra, a titolo di :

- PROPRIETA';
- LOCAZIONE;
- ALTRO (specificare) _____

dati del proprietario:

nome _____ cognome _____
 nat ____ a _____ prov _____ il _____
 residente in _____ prov _____
 indirizzo _____ n _____ int _____
 cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

dati del contratto/atto:

contratto/atto repertorio n _____ del _____
 a cura del notaio _____
 registrato a _____ in data _____ al n _____
 in corso di registrazione
 durata del contratto:
 rinnovabile tacitamente
 non rinnovabile, data scadenza _____

- IN CASO DI SUBENTRO: di subentrare nell'attività di palestra, a seguito di:

- RITORNO IN DISPONIBILITA' DELL'AZIENDA
- COMPRAVENDITA'
- AFFITTO D'AZIENDA
- DONAZIONE
- FUSIONE
- FALLIMENTO
- ALTRO(specificare) _____

dati del contratto/atto:

contratto/atto repertorio n. _____ del _____

a cura del notaio _____

registrato a _____ in data _____ al n. _____

in corso di registrazione (allegare dichiarazione del notaio che lo attesti)

durata del contratto:

rinnovabile tacitamente

non rinnovabile, data scadenza _____

che per quanto riguarda i requisiti strutturali del locale:

- che lo stesso è conforme alle norme in materia urbanistica, edilizie ed igienico/sanitarie, antinfortunistica, antincendio e di destinazione d'uso vigenti in materia ai fini dello svolgimento dell'attività in questione;
- che i locali sono provvisti di regolare allaccio agli scarichi di acque reflue domestiche in pubblica fognatura;
- che i locali hanno una superficie totale di mq: _____
- capienza massima di persone presenti simultaneamente n. _____
- di essere a conoscenza che le attività sportive disciplinate da norme approvate dalle Federazioni Sportive Nazionali debbono essere esercitate in locali conformi al DCN CONI n. 1379/2008, oltre al D.M. 18/03/1996;
- che l'impianto sportivo è dotato di un defibrillatore semiautomatico o a tecnologia più avanzata;
- di essere a conoscenza che per esercitare le attività di cui all'art.10, comma 1, della L.R. n.13/2000 e s.m.i. è obbligatoria la presenza costante di almeno un istruttore in possesso dei requisiti previsti dalla predetta L.R. e che occorre assegnare ad un istruttore che possieda questi requisiti la responsabilità dell'applicazione dei programmi attuati nella palestra;

che, relativamente all'impatto acustico, ai sensi di quanto stabilito dal D.P.R. 227/2011 dalla L. n. 447/1995 e dalla D.G.R. Emilia Romagna n. 673/2004:

l'attività NON PREVEDE EMISSIONE sonore;

l'attività PREVEDE EMISSIONI sonore ma è ESENTATA dall'obbligo del possesso di documentazione in quanto "attività a bassa rumorosità" ricadente nell'Allegato B, di cui all'art_ 4, comma 1, del DPR 227/11_

n.b: la scelta NON è utilizzabile se utilizzabile per l'esercizio di: ristoranti, pizzerie, trattorie, bar, mense, attività ricreative, agrituristiche, culturali e di spettacolo, sale da gioco, palestre e stabilimenti balneari, se utilizzano impianti di diffusione sonora ovvero svolgono manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali;

l'attività PREVEDE EMISSIONI sonore ed è OBBLIGATA (perché utilizza impianti di diffusione sonora ovvero svolge manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali) a:

allegare la DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' a firma del tecnico competente circa il rispetto dei limiti di rumore;

detenere presso la sede dell'attività la DOCUMENTAZIONE DI IMPATTO ACUSTICO prodotta dal tecnico competente in acustica ambientale, in quanto rientra nell'ambito di applicazione dell'art_ 8 della L. 447/1995 e dell'art. 10 della L.R. 15 del 2001

che per quanto riguarda l'istruttore qualificato a cui viene affidato il coordinamento delle attività svolte, la verifica e la corretta applicazione:

che il sottoscritto titolare/legale rappresentante quale istruttore responsabile dell'applicazione dei programmi dell'attività, dichiara di essere in possesso di:

Diploma universitario dell'Istituto Superiore di Educazione Fisica (ISEF) di cui alla Legge 7/2/58 n.88;

Laurea in Scienze Motorie di cui al D.lgs del 8/5/1998, n_178;

Idoneità riconosciuta ai sensi dell'art.12/bis della L.R. n.13/2000 (aver frequentato e superato positivamente l'esame finale del corso istituito dalla Giunta Regionale E.R.)

Di aver nominato, in qualità di istruttore responsabile dell'applicazione dei programmi da attuarsi nella palestra, il Sig./ra:

nome _____ cognome _____

nat ____ a _____ prov _____ il _____

residente in _____ prov _____

indirizzo _____ n _____ int _____

cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

in possesso di:

Diploma universitario dell'Istituto Superiore di Educazione Fisica (ISEF) di cui alla Legge 7/2/58 n.88;

Laurea in Scienze Motorie di cui al D_Lgs_ 8/5/1998, n_178;

Idoneità riconosciuta ai sensi dell'art_ 12/bis della L_R_ n_13/2000 (aver frequentato e superato positivamente l'esame finale del corso istituito dalla Giunta Regionale E.R.)

che ha compilato l'atto di accettazione di nomina (vedi allegato)

Autocertificazione in materia di prevenzione incendi che la Palestra:

- Non è soggetta ai controlli di prevenzione incendi in quanto ha una capienza inferiore a 100 persone e una superficie lorda in pianta al chiuso inferiore a 200 mq.;
- E' soggetta ai controlli di prevenzione incendi in quanto individuata al punto n_65 – Categoria:
 - B (palestre con capienza superiore a 100 persone, ovvero di superficie lorda in pianta al chiuso superiore a 200 mq_)
 - C (palestre con capienza superiore a 200 persone)

Nei casi B e C corredare la presente segnalazione con l'apposita S C I A in materia di prevenzione incendi (mod. PIN 2 SCIA prevenzione incendi) ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D. P. R. n. 151/2011

Data _____

Firma _____

ALLEGATI:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità;
2. Permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai fini dell'autocertificazione è richiesto il numero di permesso, l'Autorità che l'ha rilasciato, la data di rilascio, la data di scadenza ed il motivo del rilascio) nel caso in cui il titolare dell'impresa e/o il rappresentante siano cittadini stranieri;
3. Copia documento comprovante la disponibilità dei locali;
4. Copia documento alla base del subingresso (contratto di affitto d'azienda ecc.);
5. Planimetria dei locali in scala 1:100 firmata da un tecnico abilitato ed atta alla completa rappresentazione delle caratteristiche strutturali e funzionali (dimensioni, destinazione d'uso e suddivisione in settori dei locali, posizionamento di impianti tecnologici e rapporti aeranti) di tutti i locali dell'esercizio;
6. accettazione istruttore qualificato palestre e fitness;
7. procura speciale;
8. altro _____

Note:

Il riscontro diretto dell'ufficio, attestato da timbro datario di avvenuto ricevimento ovvero l'attestato di ricevimento mediante servizio postale, costituisce comunicazione di avvio del procedimento amministrativo previsto dall'art. 7 della Legge N. 241/90 e sue successive modificazioni ed integrazioni, con i medesimi effetti giuridici. Se la segnalazione è completa degli elementi previsti l'attività oggetto della stessa può essere iniziata dalla data di presentazione.

Il termine di conclusione del procedimento (60 gg_) decorre dal ricevimento della segnalazione regolare e completa.

Una copia della presente Segnalazione, con attestato di presentazione presso questo Comune, dovrà essere tenuta esposta nel locale.

L'Amministrazione, in caso di accertata carenza dei requisiti previsti ovvero in caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione dell'atto di notorietà false o mendaci, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali nonché di quelle di cui al capo VI del DPR 445/2000 nel termine di 60gg_ Dal ricevimento della segnalazione, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore a 30 gg_. E' fatto comunque salvo il potere dell'Amministrazione di assumere determinazioni in via di autotutela ai sensi degli artt. 21 quinquies e 21 nonies della L. 241/1990.

ALLEGATO – ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DI ISTRUTTORE RESPONSABILE

Il sottoscritto

_____ nato a _____ il _____

_____ cittadino _____

_____ Codice Fiscale _____

_____ residente a _____

_____ in Via _____ n _____

_____ tel _____ E-mail/PEC _____

Ai sensi degli artt_ 46 e 47 del D_P_R_ 28/12/2000 n_445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art_ 76 del D_P_R_ suddetto,

DICHIARA

-Di accettare la nomina di istruttore responsabile che mi è stata conferita dal Sig

_____ relativamente alla struttura sportiva (palestra) denominata _____

_____ ubicata in Via _____ N _____

-Di essere in possesso di:

- Diploma universitario dell'Istituto Superiore di Educazione Fisica (ISEF) di cui alla Legge 7/2/58 n_88;
- Laurea in Scienze Motorie di cui al D.lgs del 8/5/1998, n.178;
- Idoneità riconosciuta ai sensi dell'art. 12/bis della L.R. n. 13/2000 (aver frequentato e superato positivamente l'esame finale del corso istituito dalla Giunta Regionale E.R.)

-Di assumere l responsabilità dell'applicazione dei programmi attuati nella palestra;

-Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.lgs n.159 del 6/9/2011 (ANTIMAFIA)

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Firma _____

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità

ALLEGATO – ATTO NOTORIO DEL TECNICO COMPETENTE IN ACUSTICA

Il sottoscritto

nato a _____ il _____

cittadino _____

Codice Fiscale _____

residente a _____

in Via _____ n _____

tel _____ E-mail/PEC _____

In qualità di **Tecnico competente in acustica ambientale**, incaricato dall'impresa:

esercente l'attività di _____

in Via _____ N _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR suddetto,

DICHIARA

- Che nell'esercizio dell'attività segnalata da parte della suddetta impresa **Non vengono superati** i limiti stabiliti dal Piano Comunale di classificazione acustica approvato con delibera di C.C. N. 27 del 12/04/2007;
- Che nell'esercizio dell'attività segnalata da parte della suddetta impresa **vengono superati** i limiti stabiliti dal Piano Comunale di classificazione acustica approvato con delibera di C.C. N.27 del 12/04/2007

(N.B.: In tal caso occorre **presentare** in allegato la **documentazione prescritta dall'art.8 c.6 L. 447/95** predisposta da un tecnico competente in acustica ambientale

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Firma _____

Allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità

INFORMATIVA PRIVACY

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ prov _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n _____

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n_ 679/2016

1_ Premessa

Ai sensi dell'art_ 13 del Regolamento europeo n_ 679/2016, il Comune di Riccione, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali_

2_ Identità e i dati di contatto del Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il Comune di Riccione, con sede in via Vittorio Emanuele, 2 - 47838 Riccione – P.IVA/C_F_ 00324360403 – t. (+39)0541 608111 - fax 0541 601962 – PEC comune.riccione@legalmail.it - protocollo@comune.riccione.rn.it

3_ Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Riccione ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA, con sede in via della Liberazione, 15 – 40128 Bologna – P.IVA/C.F. 02770891204 - PEC segreteria@pec.lepida.it - E-mail dpo-team@lepida.it

4_ Responsabili del trattamento

Il Comune di Riccione può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'ente ha la titolarità_ Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati_ Vengono formalizzate da parte dell'ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento"_ Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale

5_ Soggetti autorizzati al trattamento

I suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali

6_ Finalità e base giuridica del trattamento

a) Previo suo consenso specifico e facoltativo, i Suoi dati saranno trattati per finalità di comunicazione ed eventuale divulgazione dell'attività svolta sui siti istituzionali / turistici da parte del Comune di Riccione, tramite l'utilizzo di sistemi automatizzati o portali informatici e telematici (es: siti del comune di Riccione; e-mail; pec)

Il consenso prestato per le finalità di cui sopra è revocabile in qualsiasi momento scrivendo a: attivitaeconomiche@comune.riccione.rn.it oppure a protocollo@comune.riccione.rn.it

b) E' fatta salva la trasmissione dei dati alla regione ed agli enti pubblici (es: Questura, prefettura, Ausl, Vigili del Fuoco ecc...) in base a quanto previsto dalla normativa di settore dell'attività svolta

7_ Destinatari dei dati personali

I suoi dati verranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali sono raccolti

8_ Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea

9_ Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che lei fornisce di propria iniziativa i dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili, non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene

10_ I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, lei ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare tali richieste al Comune di Riccione Servizio Attività Economiche scrivendo a: attivitaeconomiche@comune.riccione.rn.it oppure a protocollo@comune.riccione.rn.it

11_ Reclamo

Lei ha diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali, con sede in piazza di Montecitorio, 121 – 00186 Roma - t_ (+39)06 696771 - fax (+39)06 69677 3785 - PEC protocollo@pec.gpdp.it - Ufficio Relazioni con il Pubblico urp@gpdp.it

12_ Conferimento dei dati

Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate

Il mancato conferimento comporterà la mancata ricezione delle comunicazioni inerenti tali finalità

13_ Prestazione del Consenso al trattamento

Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e letta l'informativa sopra riportata:

I) Esprime il consenso al trattamento, secondo le modalità indicate, dei suoi dati personali per le finalità indicate al **punto 6 lettera a** (*finalità di comunicazione e promozione di iniziative ed eventi organizzati dal Comune di Riccione, comunicazioni istituzionali e inviti a riunioni*)

Do il consenso

Nego il consenso

Riccione, lì _____ Firma _____

ALLEGATO LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART 2 D P R
N 252/1998 RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI**

(Il presente modello deve essere compilato da ciascuno dei soggetti tenuti alla dichiarazione)

Nel caso di Società, la dichiarazione per l'accertamento antimafia va compilata e sottoscritta anche da: SNC tutti i soci – SAS il/i socio/i accomandatario/i – SPA e SRL l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri

Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____
cittadinanza _____
Luogo e data di nascita _____
Residente a _____
in Via _____
Codice Fiscale _____
in qualità di _____
Della Società _____
con sede a _____
in Via _____
Ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,
D I C H I A R A
Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs n.159 del 6/9/2011 (antimafia)
Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
Data _____ FIRMA _____
<i>Allegati:</i> - Fotocopia documento identità; - Per i cittadini stranieri: Copia del permesso di soggiorno in corso di validità

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

cittadinanza _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____

in Via _____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____

Della Società _____

con sede a _____

in Via _____

Ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,

D I C H I A R A

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs n.159 del 6/9/2011 (antimafia)

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____ FIRMA _____

Allegati:

- Fotocopia documento identità;
- Per i cittadini stranieri: Copia del permesso di soggiorno in corso di validità