

Amministrazione destinataria Comune di Mentana

Ufficio destinatario

Comunicazione di modifica/variazione/cessazione attività per vendita in forma ambulante di coltelli, forbici ed altri oggetti da punta e da taglio ad uso domestico, sportivo, industriale e di lavoro

II sottos	critto											
Cognome				Nome					Codice Fisca	ale		
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di	nascita				Cittadinanz	a		
Data di nasci			56330	Luogo ui	mascrea V				Cittadinanz			
Residenza												
Provincia	Comune	V	Indirizzo			Civio	20	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fiss	50	Posta ele	ettronica ord	inaria			Posta elettr	onica certifica	ita	
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	essere compil	ata se il did	chiarante no	on è una per	rsona fisi	ca)				
Ruolo		(
				V)			`	- 4			
Denominazio	ne/Ragione soc	iaie							Tipologia			
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civio	0	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e					Pari	tita IVA					
												4
Telefono				Posta ele	ettronica ord	linaria			Posta elettr	onica certifica	ıta	
Iscrizione al I	Registro Impres	e della Came	ra di Commerc	:10				Provincia	Numero Isc	rizione		
Iscrizione al I	Repertorio Econ	omico e Amn	ninistrativo (RI	EA)				Provincia	Numero isc	rizione		
5							·					
Posizione IN/	AIL					Cod	ice INAIL	impresa				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

COMUNICA la variazione dell'attività, riguardante cambio di ragione sociale 0 modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.) 0 subingresso sospensione o ripresa dell'attività cessazione dell'attività in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione altro (specificare) Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, **DICHIARA** che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ") di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 **✓** di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.) di essere in possesso dell'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche Numero Data rilascio Ente di riferimento possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività (da compilare in caso di subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti) Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252 oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività (compilare il modello 'autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti") **CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

A far tempo dal giorno

Demandary (Device of the	tario			Time I and			
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			
Sede legale Provincia Comune Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Troument Committee		Civico	Durrato	Jeulu	T Idilo		CAI
Codice fiscale		Partita IVA					
A far tempo dal giorno A seguito di			Specificare a	ltre cause			
l V							
Il subingresso avviene				Data fine ge	stione		
Dichiara inoltre							
Che nulla è cambiato nelle condizio	ni di esercizio dell'atti	vità preced	lentement	e autorizza	ata/dichia	ata	
Che l'attività ha riportato modifiche							
SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVI	IA						
Tipo istanza							
l'attività verrà sospesa		-1					
Data inizio sospensione Data fine sos	spensione Motiva	azione					
l'attività precedentemente sospesa	a verrà ripresa						
Data inizio sospensione Data ripresa							
CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE							
Precedente ragione sociale							
Nuova ragione sociale							
indota ragione sociale							
					4		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI	REQUISITI				6		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		•		Codice Sic			
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti	REQUISITI Nome	*		Codice Fisa	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		*		Codice Fise	tale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		*		Codice Fis	rale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		*		Codice Fis	tale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		*		Codice Fis	rale	O	
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome		*		Codice Fis	rale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)		*		Codice Fish			
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)	Nome	>	5				
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)	Nome	*					Ó
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)	Nome						
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)	Nome	•					
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome (*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e si	Nome	tocertificazion	ne di possess	Codice Fish	cale		

Cognome Nome Codice Fiscale									
Logn	ome	Nome	Codice Fiscale						
Data	di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Telef	fono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
		Elenco degli allegati							
		utti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	encati sul portale)						
	n° autocertificazione dei requisiti	razione notarile o dichiarazione sostitutiva o	dogli orodi in caso di subontro mortis causa						
	ricevuta dei diritti di segreteria/ist		degli eredi ili caso di suberiti o mortis causa						
	(da allegare se previsti)	ditoria							
	ulteriori immobili oggetto del procedimento								
	copia del permesso di soggiorno								
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)								
	copia dell'atto notarile con il quale	è stata conferita la procura							
Ш	altri allegati (specificare)								
	Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)								
П		nformativa relativa al trattamento dei dati p							
		destinataria, titolare del trattamento delle i							
	presentazione della pratica.								
Me	entana 	Data	il dichiarante						
Luog									