

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER MOSTRA CHIUSA AL PUBBLICO**  
**(art. 19 legge 241/90)**

**Al Comune di CASARANO**

**075016**

**UFFICIO COMMERCIO**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

C. F.

Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F

Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

telefono  cellulare

**In qualità di :**

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)  CCIAA di

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  nr.  C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

**PREMESSO**

Che è titolare di

Autorizzazione n.  del  rilasciata da

Attività artigiana per la produzione di

Ubicazione esercizio

Che è iscritto all'albo artigiani della CCIAA di  al n.

**SEGNALA**

**ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/90, che allestirà**

nei locali siti in via  n.

una mostra chiusa al pubblico di:

\_\_\_\_\_

A tal fine perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative, ivi compreso - nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato - il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente (Art. 76 D.P.R. 445/2000);



**SEZIONE- B - AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETA'**

**II/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

C. F.

Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F

Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  nr.  C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

Costituita con atto del     a rogito del Notaio

Repertorio n.  registrato a

iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A.  al n.

organo amministrativo così composto

*(in caso di SNC riportare tutti i soci; in caso di SAS tutti i soci accomandatari in caso di SRL, SPA, SAP, Società Cooperativa ed Associazioni tutti i componenti dell'organo di amministrazione specificandone l'incarico ricoperto)*

Cognome  Nome

C. F.

Cognome  Nome

C. F.

Cognome  Nome

C. F.

**DICHIARA**

- Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico non è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- che nei confronti dei soggetti innanzi indicati, soci o persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e successive modifiche
- che l'attività di cui alla presente dichiarazione è compresa nell'oggetto sociale

**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**

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**DICHIARA INOLTRE:**

- 1  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)*
- 2  che i locali hanno una superficie di mq
- 3  di obbligarli all'esposizione, ben visibile al pubblico di un cartello con la scritta:

**SOLA ESPOSIZIONE - IL MATERIALE ESPOSTO NON E' IN VENDITA -**  
**PER LA VENDITA RIVOLGERSI A:** \_\_\_\_\_

***FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante***

\_\_\_\_\_  
*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**ALLEGA:**

- copia di un valido documento di riconoscimento  
 planimetria dei locali scala 1:100

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

***FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante***

\_\_\_\_\_  
*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**Avvertenze**

**La presente SEGNALAZIONE va presentata in duplice copia di cui una, col timbro datario del Comune, restituita all'interessato per l'esibizione agli organi di controllo**

**La presente SEGNALAZIONE, priva della sottoscrizione, della fotocopia del documento d'identità ovvero carente di altri elementi essenziali ai fini dell'individuazione dell'attività da svolgere è inidonea a produrre gli effetti abilitativi all'esercizio dell'attività.**